様式２号

平成３１年　　月　　日

（宛先）所沢市長　藤本　正人

 所在地

 商号又は名称

 代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　表　明　書**

東所沢公園民間活力活用推進支援業務委託において実施されるプロポーザルについて、実施要領に基づく資格要件を満たしていますので、参加を表明します。

担当者所属

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス