（様式１）

令和７年　　月　　日

　内子町長　小野植　正久　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

令和７年７月４日付で公告のありました次の件について、公募型プロポーザルの参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

件名：令和７年度内子町事業者伴走支援体制構築事業委託業務

連絡担当者：

所属：

氏名：

電話：

FAX：

E-mail：