様式1

**参 加 表 明 書**

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 殿

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　 　印

地域青少年リーダー講習会 企画運営業務委託事業者選定プロポーザルについて、参加を表明します。

記

１．担当者の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
|  メールアドレス |  |