（様式１）

令和　年　　　月　　　日

参　加　表　明　書

江戸川区長　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

当社は、「江戸川区におけるプラスチック資源の再商品実施に係る連携事業者の公募型プロポーザル実施要領」を理解し、同意した上で、今回、江戸川区が実施するプロポーザルに参加を表明します。

担当者名

電話番号

メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　※ご担当者様と連絡が取りやすい電話番号及び

メールアドレスをご記入ください。