様式１

参加表明書

令和　　年　　月　　日

　江　戸　川　区　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　「第８期江戸川区障害福祉計画及び第４期江戸川区障害児福祉計画に係る基礎調査・分析業務委託」に係る公募型プロポーザル方式による募集への参加を表明するとともに、定められた期日までに、関係書類を提出します。

　なお提出にあたり、募集要項の参加資格をすべて満たし、本表明書及び提出内容に虚偽がないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実務担当者名 | （所属）  （氏名） |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |