様式１－１（共同企業体用）

※共同企業体の代表者が記入

参加表明書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中 村 時 広　様

（住民窓口の多様化モデル構築事業推進協議会事務局　宛）

　　　　　　　　　　　　　住所(所在地)

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者役職名

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

　住民窓口の多様化モデル共同調達業務に係る企画提案に参加を希望します。

＜代表団体＞

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 職・氏名（フリガナ） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜構成員＞

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 職・氏名（フリガナ） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

注１）構成員欄が不足する場合は、適宜追加すること。

注２）代表団体、全ての構成員について、商号又は名称、住所、代表者、設立年月日、資本金、年間売上高、従業員数及び主な業務内容等をＡ４版２頁程度にまとめた会社等の概要を添付のこと。（パンフレット可）

支社、営業所にあっては、営業歴を記載すること。