様式第２号

令和　　年　　月　　日

守谷市上下水道事業

守谷市長　松丸　修久　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**参　加　表　明　書**

　守谷市上下水道料金徴収等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の内容を理解し、参加資格要件の項目を全て満たすため、参加する意思があることを表明します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |