（様式２）

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

業務名　　香取市地域おこし協力隊募集支援業務委託

上記業務の公募型プロポーザルに参加します。

なお、当団体は本プロポーザルの参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

香取市長　伊藤　友則 様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| ［連絡先］  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  Ｅメール： |