（様式第１号）

**参加表明書**

令和６年　　月　　日

熊本市長　宛

住所

商号又は名称

役職名

代表者氏名

熊本市女性のキャリアアップ支援事業業務委託公募型プロポーザルに、次の書類を添えて

参加を表明します。

* 参加資格審査調書（様式第２号）
* 参加表明事業者の概要（様式第３号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | | |
| 担当部署名 | : |  |
| 担当部署住所 | : |  |
| 担当者名 | : |  |
| 電話番号 | : |  |
| ファックス | : |  |
| 電子メール | : |  |