（様式第１号）

**参　加　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

熊本市長　　大　西　一　史　　宛

住所

商号又は名称

役職名

代表者氏名

熊本市宿泊税制度周知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）

|  |
| --- |
| 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 | : |  |