様式２

　令和　　年　　月　　日

米沢市地域公共交通活性化協議会会長　様

住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参 加 表 明 書**

下記の業務に係る指名型プロポーザルに申し込みます。

なお、米沢市地域公共交通計画策定調査業務委託指名型プロポーザル実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及び参加申込に必要な書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業 務 名　　米沢市地域公共交通計画策定調査業務委託

２　添付書類

（１）会社概要書（様式３）

（２）業務実績調書（様式４）

（３）管理技術者調書（様式５）

３　当該業務担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |