

みなかみ町長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

## 参加意向確認書

下記の業務について、必要書類を添付して指名型プロポーザルへの参加を申し込みます。  
なお、地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 1 6 7 条の 4 の規定に該当する者でないこと並びに記載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：平成 3 0 年度 みなかみ町地域防災計画改訂業務

2. 参加資格の確認

内 容	確 認 <input checked="" type="checkbox"/>
みなかみ町地域防災計画改訂業務委託 指名型プロポーザル募集要項 3 に規定する参加資格要件全てを満たす。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3. 連絡先

(所属)

(役職)

(担当者氏名)

(電話番号)

(F A X 番号)

(e-mail)