平成　　年　　月　　日

豊田市長

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

下記業務のプロポーザルについて、参加を表明します。

記

業務名：

【連絡先】

所属部署　：

担当者名　：

電話番号　：

ＦＡＸ番号：

Ｅ－mail　：

※履行実績が確認できる契約書等の写しを添付すること。（必要に応じて仕様書等契約内容がわかる書類を求める場合があります。）

参加資格要件に、許可・資格等を求めている場合は許可証等の写しを添付す

ること。