様式2-1

単独応募用

**参加表明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所・所在

　　　　　　　　　　　　　　　　会社・団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（FAX番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電子メール ）

新潟市犯罪被害者等支援条例周知・啓発等業務受託者選定プロポーザルに応募したいので、「実施要領」の内容を承諾し、参加資格を満たしていることを誓約した上で、参加表明書を提出します。

※印影が分かるように実印を押印してください。