【様式１】

**成果連動型民間委託方式推進事業委託業務**

**企画提案公募参加表明書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県総務部行財政改革局行革分権課　宛

　　　　　　　　〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札参加資格者登録名簿　整理番号 |  |

　成果連動型民間委託方式推進事業委託業務の企画提案公募に参加したいので、関係書類を添えて、参加表明書を提出します。

　なお、企画提案公募実施要領３「企画提案公募の参加資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加表明書及び添付する関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。