（様式2）

参　加　表　明　書

当社は、参加資格にある要件を満たしており、尼崎市生物多様性地域戦略策定支援業務に係るプロポーザルへ参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）

尼 崎 市 長 あて

　　　　　（提出者）

所在地

法人等名

代 表 者 名

※提出者については、本市への事業者登録を行っている内容

　　で記載してください。

（担当者）

ふりがな

担 当 者 名

電話番号

FAX

E-mail