

(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

F A X

E - m a i l