|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和６年 | ５ | 月 |  | 日 |

（宛先）柳井市地域公共交通協議会　会長

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 住　　所 |  |
| 代表者 |  |

参　加　表　明　書

下記業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申込みます。

なお、全ての参加資格要件を満たしていること及び参加表明に必要な添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

柳井市地域公共交通計画策定支援業務

　２　添付書類

　　（１）企業の業務実績

（２）予定管理技術者の同種・類似業務実績、経験

（３）予定主任技術者の同種・類似業務実績、経験

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡先】 |  |
| 担当者名： |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |