様式２

※

**参　加　表　明　書**

おおいたＰＰＰ/ＰＦＩ地域プラットフォーム運営等支援業務委託の公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、公告３．応募資格の（１）～（７）の要件を全て満たすことについて、事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

　大分県知事　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 又は | （フリガナ） | |
|  | |
|  | （フリガナ） | |
|  | |
|  | （フリガナ） | |
|  | |
| 所在地 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mail |  |

1　※印部分については記入しないでください。

2　共同企業体の場合は、共同企業体協定書の写しを添付すること。