様式２

令和　　年　　月　　日

中津川市長　様

住所

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

なかつがわ男女共同参画プラン（第5次）策定支援業務委託プロポーザル実施要領委託公募型プロポーザルについて、「なかつがわ男女共同参画プラン（第5次）策定支援業務委託プロポーザル実施要領」等の内容を確認及び同意の上、次のとおり申し込みます。

なお、本プロポ－ザルへの参加にあたり、本申込書及びその他の提出書類の記載事項は事実と相違ないこと、また「なかつがわ男女共同参画プラン（第5次）策定支援業務委託プロポーザル実施要領」に定めるすべての参加資格要件を満たしていることを誓約します。

１　業務委託名

　　なかつがわ男女共同参画プラン（第5次）策定支援業務

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号・FAX番号 |  |
| Ｅ－mail |  |

３　提出先　中津川市市民部地域づくり協働課

（〒508-0041　岐阜県中津川市本町2丁目3番25号（本町分庁舎１階））

電話：0573-66-1111（内線4502）

電子メールアドレス　kyodo@city.nakatsugawa.lg.jp