様式１

令和　　年　　月　　日

築上町長　新川　久三　様

住所：

電話番号：

事業者名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

築上町ふるさと納税業務委託公募型プロポーザルについて、実施要領に定める事項を承諾し、参加を表明します。

　なお、築上町ふるさと納税業務委託事業者選定プロポーザル実施要領の参加資格要件を全て満たしていること及び提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

**業務名**

築上町ふるさと納税業務委託

**担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　当該情報は、本プロポーザルに関する連絡に使用するもので、それ以外の目的で使用することはありません。