

様式 1

平成 年 月 日

垂井町長 中川 満也 様

所在地

商号又は名称

代表者職指名

印

参 加 表 明 書

垂井町庁舎跡地等活用基本計画策定業務プロポーザルに参加します。

なお、選定結果及び選定過程等についての問い合わせ並びに異議申し立てはしません。

記

業務名 垂井町庁舎跡地等活用基本計画策定業務

連絡担当者

所 属 :

氏 名 :

電 話 :

F A X :

E-mail :