（様式２－１）（単体企業の場合）

令和７年(202５年)　月　日

**公募型プロポーザル参加表明書**

委託業務の名称：滋賀県県庁舎等のあり方検討に係る基礎調査業務

　滋賀県知事　三日月　大造　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

標記業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申し込みます。

なお、「滋賀県県庁舎等のあり方検討に係る基礎調査業務公募型プロポーザル実施要領」４に掲げる参加資格を満たしていることについて、事実と相違ないことを誓約します。

（連絡先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |