（様式２－２）（共同企業体の場合）

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

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。

１　共同企業体代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 住所 |  |

２　構成員

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 住所 |  |

※　記入欄が不足した場合は、記入欄を追加して、すべての共同企業体構成員について記載・押印してください。

３　共同企業体代表者の担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |