令和　　年　　月　　日

千 曲 市 長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参 加 表 明 書

「令和６年度 千曲市サテライトオフィス等開設支援事業」に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加を申し出ます。

なお、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約いたします。

【担当者及び連絡先】

所属

職氏名

電話番号

E-mail