様式第1号

　　年　　月　　日

（あて先）那珂川市長

参　加　表　明　書

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　「採用試験コンサルティング業務委託プロポーザル実施要領」の内容を確認した上で、応募する意思があることを表明します。

（連絡担当者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 | |  |
| 所属、部署 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ファクス |  |
| Ｅ-mail |  |