様式１

令和６年　　月　　日

多　摩　市　長　　殿

申　請　者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

「（仮称）アセットマネジメント計画策定支援業務委託」に係るプロポーザル審査の参加表明書

下記業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提出いたします。

　また、「（仮称）アセットマネジメント計画策定支援業務委託」に係る公募型プロポーザル方式による募集要項にある応募資格のすべてを満たしており、かつ記載事項はいずれも事実に相違ないことを誓約いたします。

記

１　件名　「（仮称）アセットマネジメント計画策定支援業務委託」

２　連絡先担当窓口

担当者名：

所属（部署名）：

電話番号（代表・直通）：

Ｅ－ｍａｉｌ：