

参加表明書

年 月 日

袋井市長 大場規之様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

2026年度 第3次袋井市総合計画に基づく政策評価制度策定支援業務に係る公募型プログラム実施にあたり、このとおり参加を表明します。

なお、2026年度 第3次袋井市総合計画に基づく政策評価制度策定支援業務公募型プログラム実施要領の「7 参加資格」を満たす者であること並びに本書及び以後に提出する関係書類全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【担当者連絡先】

- 1 所 属
- 2 氏 名
- 3 電 話 番 号
- 4 F A X 番 号
- 5 メールアドレス