（様式１－２）

年　　月　　日

鎌倉市長　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者 | （事業者所在地）（事業者名）　　（代表者氏名）　 |
| 共同提案者 | （事業者所在地）（事業者名）　　（代表者氏名）　 |

**公募型プロポーザル参加表明書（共同提案用）**

窓口のあり方検討支援業務について、共同提案によりプロポーザルへの参加を表明します。

なお、実施要領に記載された参加資格を満たしていることを誓約します。

１　代表事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 事業者所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

２　共同提案者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 事業者所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |