

様式第 1 号

年 月 日

みやま市長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

⑨

公募型プロポーザル参加表明書

下記の業務について、公募型プロポーザルの参加を表明します。

記

業 務 名 : バイオマスセンター研修施設管理委託業務

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail