（第１号様式）

　年　　月　　日

　　（宛先）みやき町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加表明書

　　　次の案件のプロポーザルに参加したいので申出をします。

　　（件名）　市村清記念メディカルコミュニティセンター参画事業者募集

　　（テナント入居希望区画）　　　①　　　　②　　　　③

　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail