

阿波保健福祉センター・浴室棟及び
阿波地域農産物等活用型総合交流促進施設「あば交流館」
指定管理者公募に関する参加表明書

平成 年 月 日

津山市長 殿

申請事業者 名 称

所在地

代表者職・氏名

印

(担当者氏名

)

(電話

)

(電子メール

)

現在、公募が行われている、阿波保健福祉センター・浴室棟及び阿波地域農産物等活用型総合交流促進施設「あば交流館」の指定管理者の指定に係る選定に参加いたします。

申請期限までに、所定の書類を整えて、申請することと致します。

共同事業体で応募する予定の事業者

申請事業者

名 称

所 在 地

代表者職・氏名

印