様式第１号

令和　　年　　月　　日

鏡野町長　山崎　親男　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本社）

所在地

名　称

　　代表者職氏名

参　加　表　明　書

鏡野町外国語指導助手（ALT）派遣業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記業務に係る審査への参加を表明するとともに、参加資格要件を満たしていることを誓約します。

記

１　業務名　　　鏡野町外国語指導助手（ALT）派遣業務

２　本件担当者

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

電子メール

以上