（様式２）

参加表明書

業務の名称　　高齢者対象大学（亀田老人大学・高齢者大学湯川校）実施業務

　標記業務に関するプロポーザルについて，参加表明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　工　藤　壽　樹　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

（適用）法人概要書（様式３）を添付すること。