令和　　年　　月　　日

坂戸市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

参加意向表明書

次の件に係るプロポーザル方式の実施について、参加を希望します。

なお、参加に当たっては、坂戸市プロポーザル実施要領第７条及び下記件名に係る実施要領にて規定された参加資格要件を満たしていることを誓約します。

記

１　件名

　　坂戸市英語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務（単価契約）

２　発注課

　　坂戸市教育委員会事務局 学校教育課

事務担当者連絡先

所属

氏名

電話

mail