

(様式2)

## 公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和     年     月     日

五條市長    様

受 付 番 号

住            所

商号又は名称

代表者職氏名

令和8年2月27日付けで公告のありました下記の公募型プロポーザルへの参加を希望するので、参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、公告に記載された参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 記

1    名    称        五條市公共施設等総合管理計画改訂支援業務

2    申請者連絡先（必須）

本件責任者役職・氏名	
本件担当者所属・氏名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	