様式第１号

**プロポーザル参加表明書**

令和　　年　　月　　日

伊勢市長　様

所在地

称号及び名称

代表者職氏名

　次のプロポーザルに参加を申し込みます。

１　募集名　　　　伊勢市学校跡地利活用事業者募集

２　対象施設　　　旧　　　小学校

３　申請者を除く参加事業者数

　　　　　　　　　なし　　　・　　　　　者

　　　　　　　　　※グループによる参加の場合は、様式第１号の２もあわせてご提出ください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail