様式\_１　（代表事業者用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１／２ページ

　　年　　月　　日

　石 垣 市 長　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参 加 意 向 申 出 書

石垣市スーパーシティ構想に関する連携事業者及び企画提案プロポーザルへの参加について、次ページの構成事業者における代表事業者として申し込みいたします。

≪代表事業者≫

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ≪連絡担当者≫ |  |
| 住所 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
|  |  |

様式\_１　　（代表事業者用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２／２ページ

≪構成事業者≫

|  |  |
| --- | --- |
| № | 商号又は名称 |
| 1 | （代表事業者） |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

※№１は代表事業者を記載してください。

※欄が不足する場合は適宜追加してください。

※構成事業者の参加意向申出書は、代表事業者が取りまとめの上、提出してください。