様式\_２　　（構成事業者用）

　　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、下記の事業者を代表事業者として申し込みいたします。

≪代表事業者≫

|  |
| --- |
| 商号又は名称 |
|  |

≪構成事業者≫

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ≪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 |  |
|  |  |