様式２号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

　刈谷市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

刈谷市定額減税補足給付金不足額給付業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、応募予定であることを表明します。

プレゼンテーションでのプロジェクターの要否　　　　要　・　不要

（担当者連絡先）

　　担当者所属

　　担当者氏名

　　電話番号

　　ＦＡＸ

　　メールアドレス