（様式１－１）

（ 提出者番号　　　　番 ）

　　年　　月　　日

（あて先）金沢市病院事業管理者

　（提出者） 設計共同企業体名　（設計共同企業体に限る）

 名　　　称

　設計事務所　又は　設計共同企業体 住所（所在地）

 　　（代表構成員） 商号又は名称

 代表者役職・氏名 　㊞

　　　　　　　　　　設計共同企業体 住所（所在地）

 　（その他の構成員） 商号又は名称

 代表者役職・氏名 　㊞

　　　　　　　　　　設計共同企業体 住所（所在地）

 　（その他の構成員） 商号又は名称

 代表者役職・氏名 　㊞

参加表明書

業務名 　金沢市立病院移転整備工事基本設計業務委託

 　標記業務について、金沢市立病院移転整備工事基本設計業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき参加表明書を提出します。

 　なお、提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：