（様式１）

令和　　年　　月　　日

応 募 表 明 書

（単体応募様式）

公益財団法人宗像ユリックス　様

宗像市　様

　　　　　　　商号又は名称

所 在 地

代　表　者　名 　 　　 　　 印

　「宗像ユリックス総合公園及び宗像総合市民センター」の魅力向上に向けた官民連携パートナーシップ構築事業に応募することを表明します。また、本募集要項に定められている参加資格を満たしていることを誓約します。

〔連絡窓口〕担当者氏名

　　　　　　所　　　属

　　　　　　電話番号

　　　　　　ＦＡＸ番号

電子メール

（様式１）

令和　　年　　月　　日

応 募 表 明 書

（共同応募様式）

公益財団法人宗像ユリックス　様

宗像市　様

参加グループ名称：

　〔代表企業〕商号又は名称

所 在 地

代　表　者　名 　 　　 　　 印

〔構成企業１〕商号又は名称

所　在　地

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

〔構成企業２〕商号又は名称

所　在　地

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「宗像ユリックス総合公園及び宗像総合市民センター」の魅力向上に向けた官民連携パートナーシップ構築事業に応募することを表明します。また、いずれの企業も本募集要項に定められている参加資格を満たしていることを誓約します。

〔連絡窓口〕担当者氏名

　　　　　　所　　　属

　　　　　　電話番号

　　　　　　ＦＡＸ番号

電子メール

※構成企業欄が不足する場合は、本様式に準じ追加してください。