様式ア

箕面市立総合保健福祉センターESCO事業に係る入札参加表明書

令和４年　　月　　日

（宛先）箕面市長

　　　　　　 　(申請者) 住　　　　　所

　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　 　　　　　　　　　　　　　印

(担当部署および担当者名)

電話 － － 　　FAX － －

電子メールアドレス

令和４年１０月６日付けで公告された箕面市立総合保健福祉センターESCO事業に係る一般競争入札（総合評価落札方式）に参加を表明します。併せて、箕面市立総合保健福祉センターESCO事業関連資料の配布を依頼します。

※グループで参加する場合、代表者が提出するものとし、グループ参加体制（様式イ）を添付すること。