（別紙様式１）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

山口県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | （共同企業体の代表企業名） |
|  |  |
| 所在地 |  |

業務名：化学物質総合管理システム改修業務

上記業務のプロポーザル方式に係る手続に参加します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項又は第２項の規定に該当しない者であることを誓約します。

また、応募要項３（１）イに掲げる参加資格については、下記のとおりです。

□　参加資格あり

□　参加資格なし（申請中）

□　参加資格なし（申請予定）　　※申請期限：令和７年５月９日

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |