利用希望者等に関する基本事項

実施要項に規定する参加要件を満たしていることを確認しました。□（チェックをお願いします。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | |
| 法人所在地 |  | | | |
| グループの場合の構成法人名 |  | | | |
| 主たる担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署 |  |
| Ｅ-mail |  | | |
| TEL |  | | |
| 同一・類似  実務の実績 | □ 有（以下に自治体名・概要を記載　　　　□　無 | | | |
| 事業費 | 総額　　　　　　　千円 | | | |
| 本市の協力を求める事項 |  | | | |
| 備考 |  | | | |