（様式第１号）

単独法人用

**参加意思表明書**

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　湯沢町長　様

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　法人名

法人代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電子メール： ）

令和　　年　　月　　日付けで公告された建物等解体条件付き土地（中子町有地）売却に係る公募型プロポーザル実施要項の内容を承諾のうえ、応募します。

※印影が分かるように印鑑登録印を押印してください。

※担当者の氏名、所属、電話番号、FAX番号及び電子メールアドレスを記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(様式第１号)

共同事業体用

**参加意思表明書**

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　湯沢町長　様

　　　　　代表構成員　　所在地

（受任者）

　　　　　　　　　　　　　法人名

法人代表者名

（担当者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

（担当者所属　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 ）

（電話番号　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　 ）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電子メール 　　　 ）

令和　　年　　月　　日付けで公告された建物等解体条件付き土地（中子町有地）売却に係る公募型プロポーザル実施要項の内容を承諾のうえ、次の構成員と共同で応募します。

【共同事業体構成員（代表構成員を除く）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員  (委任者) | 所在地 |  |
| 法人名  法人代表者名 |  |
| 構成員  (委任者) | 所在地 |  |
| 法人名  法人代表者名 |  |
| 構成員  (委任者) | 所在地 |  |
| 法人名  法人代表者名 |  |
| 構成員  (委任者) | 所在地 |  |
| 法人名  法人代表者名 |  |
| 委任事項 | 応募日から本契約締結日までの間、当該プロポーザルに係る一切の権限 | |

※印影が分かるように印鑑登録印を押印してください。

※担当者の氏名、所属、電話番号、FAX番号及び電子メールアドレスを記入してください。

※構成員欄が足りない場合は、行を増やすか本書を複写して記入してください。