**参 加 表 明 書**

平成　　年　　月　　日

**様式2**

（あて先）

　西 尾 市 長

(応募者記載欄)

応募者グループ名：

代表企業住所：愛知県

　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　西尾市が平成27年3月31日付で公募した「新たな官民連携手法（西尾市方式）による公共施設再配置第１次プロジェクト」の公募プロポーザル方式による事業者選定に参加することを表明します。

（応募者構成員）

**代表企業** 所在地：愛知県

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名

**構成企業1**所在地：愛知県

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名

**構成企業2**所在地：愛知県

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名

**協力企業1**所在地：愛知県

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名

**協力企業2**所在地：愛知県

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名

※複数枚にわたる場合は、枝番を付加すること。