（様式１）

　　年　　月　　日

京都府知事　西脇　隆俊　様

（提出者）

住　　　　所

商号又は名称

代　 表　 者

役職・氏名　　　 　　　　 　 印

参加表明書

令和５年３月20日付で公告のありました総合リハビリテーション支援拠点施設整備に係る基本計画策定業務委託の公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（連絡先）会社・部課名：

　　　　　　氏　　　　名：

　　　　　　電　　　　話：