

様式第1号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

公募型プロポーザル参加表明書

下記の募集について、公募型プロポーザルの参加を表明します。

記

募 集 件 名： 三国幼稚園跡地の売却に係るプロポーザル

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail

様式第7号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

提 案 書

下記の募集について、提案書を提出します。

記

募 集 件 名： 三国幼稚園跡地の売却に係るプロポーザル

連絡担当者

所 属

担当者

TEL

FAX

E-mail

現在実施している事業の概要

事業の 実施 内容	社会福祉・ 児童福祉事業	施設又は事業の種別	名称	管理者氏名	定員	事業開始年月日	職員数	所在市町名	
公益事業									
収益事業									

※指定管理者を含みます。

※パンフレット等があれば添付してください。