令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所又は所在地

　　　　　　名称

代表者氏名

参　加　表　明　書

高松市非強制徴収債権回収等業務委託に係る提案公募に参加したいので、関係書類を添えて参加表明書を提出します。

なお、「高松市非強制徴収債権回収等業務委託提案公募要領」に記載の参加資格を満たす者であること、及び本書並びに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。

（担当者連絡先）

担当者名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール