

## 参加意思表明書

大井町長 小田 眞一様

所在地  
会社名  
代表者氏名

印

令和6年度使用済み紙おむつ再生利用事業導入検討調査委託プロポーザルに参加したいので、実施要領第7項に基づき、参加を申し込みます。

なお、参加申込みに当たり、実施要領第3項に規定する参加資格について要件を満たしていることを誓約するとともに、大井町が参加資格に関して調査を行うことに同意します。

担当者所属部署	
担当者氏名	
電話番号	
電子メール	