様式第２号

　　年　　月　　日

　東濃地域自動運転推進協議会　御中

所在地

社　名

代表者職氏名

参　加　申　込　書

　令和７年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務について、プロポーザル方式への参加を申し込みます。

記

１．恵那市業務委託競争入札参加資格への登録　　　□登録有　　　□登録無

※登録無の場合は、参加申込書の提出締切までに参加資格の登録手続を行うこと。

２．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 郵送先 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |

３．共同体構成員（複数社が共同で提案の場合のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社名 | 住所 | 代表者職氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加すること。

※全社とも、本プロポーザル実施要領「３．参加資格」に掲げる要件を全て満たすこと。