

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

提出者（コンソーシアム代表者又は単者）

所 在 地 :

商号又は名称 :

代表者氏名 :

印

連絡担当者

所 属 :

氏 名 :

電 話 番 号 :

携帯電話等 :

F A X 番 号 :

E - m a i l :

日光自然博物館エントランス棟（仮称）整備事業に係る公募型プロポーザルについて、プロポーザル事業説明書に基づき別添のとおり関係書類を添えて参加を表明します。

（参加者構成区分： ☐コンソーシアム ☐単者 ）

注1）連絡担当者の「携帯電話等」欄には、会社の営業日以外においても連絡可能な番号を記載してください。
注2）「参加者構成区分」欄の該当する□を塗りつぶしてください。