令和　　年　　月　　日

鯖江広域衛生施設組合

管理者　佐々木　勝久　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

**鯖江葬斎場火葬業務委託プロポーザル参加表明書**

下記の業務に係るプロポーザルについて参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１．業 務 名　：　鯖江葬斎場火葬業務委託

２．添付書類　：　①　誓約書（様式第２号）　１部

　　　　　　　　　②　会社の概要（設立年月日、事業規模、火葬業務・葬儀業の実績、内容等が明記されたパンフレット等）　７部

【担当者】

氏名：

TEL：

FAX：

E-mail：