

参 加 表 明 書

当社は、「奈良市災害時における宿泊施設への避難支援業務」に求められる宿泊施設の要件を満たしており、当該業務を受託したいので、参加を表明します。

令和 年 月 日

(あて先)奈良市長

(提出者)

所在地

事業者名

代表者

(担 当)

部 署

電話番号

F A X

E-mail

担当者名