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

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

 Ｅ-mail

 担当者名