（別記様式第１号）

令和　　年　　月　　日

西川町長　様

西川町ハラスメント等第三者相談窓口設置業務

公募参加表明書及び参加資格確認申請書

企業又は代表企業

商号又は名称

所在地

代表者

令和7年　月　日に公告された「西川町ハラスメント等第三者相談窓口設置業務」に係る公募への参加を表明するとともに、参加資格を証する書類を添えて資格確認を申請します。

なお、当社及び構成員は、募集要領に掲げる参加資格を満たしていること、並びにこの公募参加表明書、参加資格確認申請書及び添付書類の全ての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加法人又は参加法人グループの代表企業 | 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員数（参加法人グループの場合のみ記入。代表企業を除く数。） |  |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |