様式１

**豊見城市域における地域ＢＷＡ事業者募集**

**にかかる参加表明書**

豊見城市長　宛

豊見城市域における地域ＢＷＡ事業者募集への参加を表明します。

令和　３年　　月　　日

　　事業者　　　　所在地

　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　連絡担当者　　職・氏名

　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　Ｅメール