様式第１

令和　　年　　月　　日

　県南広域振興局長　様

　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　 (法人にあっては、主たる事業所の所在地、

名称及び代表者の氏名）

参加意思確認書

　下記業務への参加意思がありますので、参加意思確認書を提出します。

なお、当該業務に係る「参加者の有無を確認する公募手続に係る参加意思確認書の提出を求める公示」３の要件に該当する者であること及び本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

　令和５年度岩手県奥州保健所犬抑留所管理等委託業務

２　実務経験

(1) 施設名

(2) 実務経験期間

　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日（　　　年間）

(3) 実務経験内容

備考：様式第２「暴力団、暴力団員及びこれらの者と密接な関係を有する者に該当しない旨の誓約書」を添付してください。