（様式第１号）

平成　　年　　月　　日

豊 明 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

事業参加意思表明書

豊明市で実施予定の健康増進を目的とした乗合交通「チョイソコ とよあけ」事業に参加する意思を表明いたします。