【様式１】

参　加　申　込　書

（件名）光市窓口業務支援システム導入及び運用業務公募型プロポーザル

令和　　年　　月　　日

（あて先）

光市長　芳　岡　　　統　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

所在地

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

法人番号

「光市窓口業務支援システム導入及び運用業務公募型プロポーザル」の企画提案に参加したいので、参加申込書を提出します。

なお、「光市窓口業務支援システム導入及び運用業務公募型プロポーザル実施要領」に定められた参加資格の要件を満たしていること並びに参加申込書及び今後提出する関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |