様式第１号

令和　　年　　月　　日

福崎町長　様

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加表明書

下記のとおり、公募型プロポーザルへの参加を表明します。

記

１　業務名　福崎町議会ペーパーレス化会議システム業務委託

２　誓約事項

(1)　このプロポーザルの参加資格の要件を満たしています。

(2)　今後提出する書類の記載事項は事実と相違ありません。

(3)　貴町から提供された情報は、他へは漏らしません。

(4)　このプロポーザルの実施要領の規定に同意するとともに、同規定に違反した場合、失格となっても異議はありません。

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ