様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）八百津町長

参　加　表　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者連番

　令和6年　月　　日付けで公告された八百津町文書管理システム構築・導入支援業務プロポーザル実施要領に基づき、参加を表明します。

　参加資格を満たしていること及び各種提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 担当者名 |  |