様式１

令和　　年　　月　　日

新　温　泉　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

「新温泉町情報共有アプリ導入業務」

公募型プロポーザル参加申込書

下記の件に係る公募について参加を申し込みます。

なお、当社は、提案者に求められる参加資格を満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　件　名　「新温泉町情報共有アプリ導入業務」

公募型プロポーザル参加申込書

添付書類　　・会社概要書（様式３）

　　　　　　　　・業務実績調書（様式４）

　　　　　　　　・業務実施体制（様式５）

　　　　　　　　・財務諸表

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E - mail |  |