様式１

参　加　申　込　書

　　年　　月　　日

佐々町長　古　庄　　剛　　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

佐々町文書管理システム構築業務委託の参加資格を満たしており、本プロポーザルに参加したいので必要書類を添えて提出します。

なお、参加申込にあたり、参加資格を満たしていること及び提出書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

＜連絡先＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
| 1 | 郵便番号 |  |
| 2 | 所在地 |  |
| 3 | 商号又は名称 |  |
| 4 | 担当者部署名 |  |
| 5 | 担当者氏名 |  |
| 6 | 電話番号 |  |
| 7 | ＦＡＸ |  |
| 8 | e-mail |  |