参　加　表　明　書

令和３年　　月　　日

安　城　市　長

所　在　地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

下記の業務について業務提案を行い、プロポーザルに参加します。

記

業務名：ＤＸ推進支援業務

問い合わせ先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

添付書類

１　同種又は類似業務の実績（様式第２）