

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：D X 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	
F A X	
E-mail	

添付書類

- 1 同種又は類似業務の実績（様式第 2）