参　加　表　明　書

令和５年　　月　　日

安　城　市　長

所　在　地

称号又は名称

代表者名（職・氏名）　　　　　　　　　　　　印

ネットワークシステム更新及び保守業務に係る公募型プロポーザルについて、参加資格要件を満たしており、参加資格要件等を証する書類等を添えて参加表明します。

記

１　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内　　　容 |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |