【様式１】

年　　月　　日

　射水市長　夏　野　元　志　　様

所在地

事業者名

代表者氏名

**参　加　表　明　書**

　射水市ペーパーレス会議システム導入業務プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件を全て満たしているので、プロポーザルへの参加を表明します。

　【担当者情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |