様式１

年　　月　　日

　常　滑　市　長　　様

所　 在 　地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　印

プロポーザル参加表明書

　下記の業務について、必要書類を添え、公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、常滑市災害情報伝達システム構築業務委託公募型プロポーザル実施要領を理解し、同要領に定められた提案資格を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

　業務名：常滑市災害情報伝達システム構築業務委託

添付書類：

　（１）参加者情報等調書（様式２）

　（２）様式２の業務実績が確認できる契約書等の写し（任意様式）

　（３）会社概要(会社名、設立年月日、所在地、技術者数、業務概要、経営希望など)が記載された書類(任意様式、会社案内やパンフレットでも可)

（連絡先）　担当部署

職・氏名

電話番号（会社）

電話番号（携帯）

ＦＡＸ番号

電子メール