

参加表明書

令和 年 月 日

袋井市長 大場規之様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名



令和8年度 袋井市窓口改革実証事業業務委託に係る公募型プロポーザルの実施にあたり、参加を表明します。

なお、「令和8年度 袋井市窓口改革実証事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」の「8 参加資格」に掲げる要件を満たす者であること並びに本書及び以後に提出する関係書類すべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【担当者連絡先】

- 1 部署名
- 2 氏名
- 3 電話番号
- 4 FAX番号
- 5 メールアドレス