様式第１号

令和　　年　　月　　日

上三川町長　星野光利　様

所　在　地

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

Ｆ　Ａ　Ｘ

Ｅ－ｍａｉｌ

公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日付けで募集のあった、「上三川町施設予約システム導入支援業務委託に係る公募型プロポーザル」に参加します。

なお、当社は本プロポーザルへの参加資格を有するため、下記の書類を添付するとともに、記載した内容について事実と相違ないことを誓います。

記

添付書類

　公募型プロポーザル参加資格要件確認申請書（様式第２号）