様式１

令和　　年　　月　　日

（宛先）多可町長

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　下記のとおり、公募型プロポーザルへの参加を表明します。

記

１　事　業 名　　多可町校務支援システム整備事業

２　誓約事項

　(1)　このプロポーザルの参加資格の要件を満たしています。

(2)　今後提出する書類の記載事項は事実と相違ありません。

　(3)　貴町から提供された情報は、他へは漏らしません。

　(4)　このプロポーザルの実施要領の規定に同意するとともに、同規定に違反し

た場合、失格となっても異議はありません。

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ