参　加　表　明　書

年　　 月　 　日

　新城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

記

　１．業務名

新城市施設予約システム導入業務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所　属

氏　名

電話番号

E-mail