様式１

令和　　年　　月　　日

　南種子町長　小園　裕康　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

**プロポーザル参加表明書**

**下記業務に係る公募型プロポーザルの参加を申し込みます。**

**件名：南種子町地域・防災情報送受信DX事業業務委託**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

【確認事項】

参加資格を満たしていることを確認したうえで，該当する項目にチェック（✓）を入れてください。

　　□　実施要項7の１．の参加資格条件をすべて満たしている。