様式２

令和　　年　　月　　日

（あて先）茅ヶ崎市長

所 在 地

事業者名

代表者名

参 加 表 明 書

「茅ヶ崎市家庭児童相談システム導入に係る構築等業務プロポーザル」に参加します。

　【担当者（業務実施事業所）】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メ ー ル |  |