様式１

参　加　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

茅ヶ崎市長

次の案件について、企画提案者選考への参加を申し込みます。

　案件名

　茅ヶ崎市統合型校務支援システム導入構築業務委託

　　　　　　　　申出者　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　担当者部署・氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

ＦＡＸ

E-mail