

様式 1

年 月 日

茅ヶ崎市長

所 在 地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____

印※

※入札参加資格要件を満たす者が受任者(支店・営業所等)の場合には、受任者の所在地・名称
(例:〇〇県〇〇支店)・役職氏名(例:〇〇支店長〇〇〇〇)を記載してください。

参 加 表 明 書

「茅ヶ崎市施設予約システム構築及び運用業務」
公募型プロポーザルに参加します。

なお、当法人は茅ヶ崎市施設予約システム構築及び運用業務企画提案者選考実施要領「3 プロポーザル参加資格要件」に掲げられている参加資格を満たしていることを誓約します。

担 当 者 名 _____

所 属 _____

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

メールアドレス _____

※押印を省略する場合のみ「本件責任者」の氏名及び連絡先を記載してください。

役職	氏名	電話番号

・責任者とは、代表取締役や支店長、営業所長など、社内において権限の委任を受けた役職員とします。