

様式1

提案参加申込書

平成 年 月 日

海士町長 様

所在地 〒

(フリガナ)

商号又は名称

㊞

(フリガナ)

代表者職氏名

㊞

海士町地域情報通信基盤整備推進事業に係るサービス提供事業者選定プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、参加資格審査申請書及び添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167上の4の規定に該当する事実はなく、本申込時において、貴町の入札参加資格停止措置も受けていません。

連絡先

担当部署	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-Mail	