様式第１号

令和　　年　　月　　日

中井町長　戸村　裕司　様

所在地

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ

指名型プロポーザル参加申込書

令和７年８月４日付けで募集のありました、「中井町施設予約管理システム導入支援業務委託に係る指名型プロポーザル」に参加します。

なお、私は本プロポーザルへの参加資格を有するため、下記の書類を添付するとともに、記載した内容について事実と相違ないことを誓います。

記

添付書類

　指名型プロポーザル参加資格要件確認申請書（様式第２号）