（様式１）

年　　月　　日

白石市長　殿

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

**参加表明書**

令和４年度　白石市施設予約システム等導入業務プロポーザルへの参加を表明します。

なお、令和４年度　白石市施設予約システム等導入業務プロポーザル実施要領に規定する参加資格を満たすこと及び提出書類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。

（連絡先）

部署名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：