年　　月　　日

白 石 市 長　　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

**参加意向申出書**

下記業務の公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

記

業務名：令和６年度　白石市人事評価システム導入業務

|  |
| --- |
| 連　絡　先 |
| 所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ-mail |  |