（様式１）

参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

波佐見町長　前川　芳徳　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務に係る公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し参加を申し込みます。

また、実施要領５に規定する参加資格要件について事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名　　波佐見町家屋評価システム更改業務

　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

　　　　　　　　　　　　　　　※メールアドレスは今後の連絡に使用するものをご記入ください