（様式1）

令和　　年　　月　　日

みどり市就業管理システム導入業務プロポーザル参加申込書

　みどり市長　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　みどり市就業管理システム導入業務プロポーザルについて、参加したく申込書類を添えて申し込みいたします。

なお、みどり市就業管理システム導入業務プロポーザル実施要領３．参加資格要件を満たし、この申込書類及び本プロポーザルに係る書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込担当者 | 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 電子メール |  |
| 住所 | ※上記住所と同じ場合は不要  〒 |