様式１

令和　　年　　月　　日

総社市長　　　　　　　　様

所 在 地

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

参加申込書

　総社市防災システム導入業務に伴う公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

［担当者及び連絡先］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |  |