（様式第１号）

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６年度　白石市施設予約システム導入業務公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、令和６年度　白石市施設予約システム導入業務公募型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：