（様式７）

令和　　　年　　　月　　　日

新発田市長　　様

（共同提案の場合代表事業者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　 （共同提案の場合構成事業者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

**提案書提出届**

下記業務のプロポーザルについて、別添のとおり提案書及び関係書類を提出します。

なお、実施要領の参加資格要件を全て満たしていること、提出書類の記載事項は全て事実と相違ないことを誓約します。

業務名：窓口キャッシュレス決済導入業務委託

記

　正本・・・１部

　副本・・・４部

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

|  |  |
| --- | --- |
| 実機使用 | 有　□　　無　□ |
| プロジェクター等使用 | 有　□　　無　□ |