簡易評価型プロポーザル参加表明書兼誓約書

令和　年　月　日

新　発　田　市 長

二　階　堂　　馨　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望者 | 住所（所在地） |  |
|  | 商号または名称 |  |
|  | 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　㊞ |

令和　年 　月　　日付けで公告のありました下記業務の簡易評価型プロポーザルに参加します。

なお、当社は「新発田市広告付き窓口番号案内表示システム設置運営事業公募型プロポーザル実施要領」の「４　参加資格要件」を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 新発田市広告付き窓口番号案内表示システム設置運営事業 |

以後の連絡は下記あてにお願いします。

所属

役職・氏名

住所　　　　　〒

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール