様式第１号

参　加　表　明　書

業務名：益城町立小中学校教育ICTタブレット端末運用管理等業務委託

標記業務委託の業者選定に候補者として参加したいので、益城町立小中学校教育ICTタブレット端末運用管理等業務委託に係るプロポーザル実施要領に定める諸条件に同意した上で、関係書類を添えて参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

益城町長　西村　博則　様

【 提 出 者 】

所 在 地

名 称

代　　表 　 ㊞

電話番号

電子メール

【緊急連絡先】

部　　署

担 当 者

連 絡 先

電子メール

※共同企業体の場合は、代表構成員が参加表明すること。

※共同企業体で参加する場合は、協定書の写し（任意）を添付すること。