

(様式1)

令和4年 月 日

勝央町長 宛て

(事業者所在地)

(事業者名)

(代表者氏名)

公募型プロポーザル参加表明書

勝央町キャッシュレス決済対応セミセルフレジシステム等導入業務委託について、プロポーザルへの参加を表明します。

なお、実施要領に記載された参加資格を満たしていることを誓約します。

1 参加表明者

事業者名		
代表者職氏名		
事業者所在地	〒	
担当者	所属	
	氏名	
	電話	
	E-mail	