（様式２）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

水俣市長　様

（参加表明者）

住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

水俣市セミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務委託公募型プロポーザルへの参加について、下記のとおり申し込みます。

　なお、セミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務委託公募型プロポーザル実施要領に定められた参加資格要件をすべて満たし、本書及び参加表明に必要な添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |