（様式１）

参加登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

‘（宛先）狭山市長

令和　　年　　月　　日付けで公告された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

１　業務名　　狭山市介護認定審査会資料ペーパーレス化システム導入業務

２　履行場所　　狭山市入間川１-２３-５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者  （応募代表者） | 所在地（住所） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募代表者を除く構成員数 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募代表者の  連絡担当者 | 所属部署 |  | | |
| 役　　職 |  | フリガナ |  |
| 氏　名 |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |

※応募者の概要が分かる資料（会社案内等）を添付してください。