様式第２号

参加表明書

令和 　年 　月 　日

吉野ヶ里町長 　　　　　　 様

所 在 地

名 称

代表者職・氏名 印

吉野ヶ里町文書管理に関する仕組導入及び文書管理情報システムの改善・適正化に係る支援業務委託公募型プロポーザル募集要項の参加資格を全て満たしていることを誓約し、本プロポーザルに参加することを表明し ます。

なお、下記事項を厳守し、これに違反した場合は、選定対象から除外されても、異議はありません。

記

1. 第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝などは、一切いたしません。
2. 見積り及び提案内容は、貴町に提供できるシステムであることに相違ありません。
3. 貴町より提供された情報は、他へ漏らしません。

【担当者連絡先】

氏名

所属部署

所在地

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail