

様式第 1 号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

公募型プロポーザル参加表明書

下記の業務について、公募型プロポーザルの参加を表明します。

記

業 務 名 ： 小郡市児童家庭相談システム構築業務

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail