様式１

プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

電子メールアドレス

　下記案件に係るプロポーザルの参加条件を満たしているので、参加を申請します。

　なお、この参加申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

案件番号　　　　833

件　名　　　伊勢市公共施設予約システム更新業務委託

（注意）申込書は、必ずメールでお送りください。

メールの到着確認を契約課（0596-21-5525）まで電話にて行ってください。

〔契約課記入欄〕　※業者の方は記入しないで下さい。　　*Ｎｏ*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域区分 | 業種 | 同種  実績 | 資格等 |  | 参加資格 |
|  | 2503 | － | － |  | 有 ・ 無 |
|  |  | － | － |  |  |