

様式 1

提案参加申込書

平成 年 月 日

智頭町長 様

所 在 地 〒

(フリガナ)

商号又は名称 Ⓔ

(フリガナ)

代表者職氏名 Ⓔ

智頭町地域情報通信基盤整備事業に係るサービス提供事業者選定プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、参加資格審査申請書及び添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当する事実はなく、本申込時において、貴町の入札参加資格停止措置も受けていません。

連絡先

担当部署	
担当者職氏名	
電話番号	
F A X 番号	
E - m a i l	