（様式１）

**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

三　田　市　長　　あて

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |

次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、「三田市個人番号カード交付・予約管理システム導入委託業務公募型プロポーザル実施要領」の「5 参加資格」記載の要件をすべて満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１．業務名　：　三田市個人番号カード交付・予約管理システム導入委託業務

２．添付書類　：

・会社概要（様式３）

・本業務と同種の業務を処理した実績を有すること証する書類（契約書の写し等）