

様式第2号

参加表明書

令和 年 月 日

(あて先) 松本市長 臥雲 義尚

住所

事業者名

代表者氏名

印

「松本市病児・病後児保育予約管理システム」導入業務委託提案に参加したいので、参加表明書を提出します。

【連絡担当者】

部署名	
職・氏名	
電話番号	
ファックス番号	
E-mail	

<注意事項>

代表者印を押印してください。