様式１

参　加　表　明　書

令和　　　年　　　月　　　日

利根郡学校関係ＩＣＴ共同化推進協議会

会　長　　　田　村　　義　和　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |  | 印 |

利根郡１町３村共同利用方式による統合型校務支援システム導入業務委託事業について、プロポーザルへの参加を表明いたします。　なお、この参加表明書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当事業所名 |  |
| 担当事業所代表者 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |