（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

参加申込書

周防大島町長　藤 本　淨 孝　様

参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度周防大島町POSレジ導入業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて、参加を申し込みます。

なお、実施要領の参加資格を満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |