

別記

第1号様式

令和 年 月 日

(宛先) 柳井市長

所在地

商号又は名称

代表者名

参 加 表 明 書

業務名：柳井市デジタルデバイド対策業務

上記公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。なお、柳井市デジタルデバイド対策業務公募型プロポーザル実施要領「4 参加資格」の条件を全て満たしていることを誓約します。

【 連絡先 】 担当者氏名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス

※今後連絡に使用するものをご記入ください。