（様式１）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　富良野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　（職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　※共同企業体で申請の場合は構成員の代表者を申請者とする。

　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　ＩＣＴ利活用推進業務委託（富良野市役所働き方改革戦略提案業務委託）に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、実施要領における参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール