

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

綾 部 市 長 様

住 所

商号又は名称

法人番号

代表者職氏名

印

参加表明書

下記の業務について、提案資格の要件を満たしていることを確認した上で、プロポーザルへの参加を表明します。

また、本書及び添付書類等の内容については事実と相違ないことを誓約します。

業務名：AR技術を活用した防災機器

1. 参加意向申出者

商号又は名称	
法人番号	
代表者職氏名	
住所	〒

2. 書類送付等連絡先

担当者所属	
担当者氏名	
住所	〒
電話・FAX番号	電 話 : F A X :
電子メールアドレス	