（様式第２号・Ａ４）

令和　　年　　月　　日

山陽小野田市長　藤田　剛二　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

参　加　表　明　書

山陽小野田市デジタルデバイド対策業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申し込みます。

なお、本プロポーザルに係る実施要領に記載されている参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

担当部署連絡先

所属部署

担当者

郵便番号

住所

電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail