

令和 年 月 日

(宛先)
草津市長

所在地
名称
代表者職氏名 印

参加意思表明書

プロポーザルについて、下記のとおり、参加を申し込みます。

なお、実施要領に定める参加資格に掲げる要件を全て満たしていることおよびこの参加意思表明書および添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業務名 草津市母子健康手帳アプリおよび乳幼児健診 DX の委託業務
- 2 添付書類
会社概要書（様式第3号） 7部
企画提案書（任意様式） 7部
見積書（様式第4号） 1部

【連絡先】

所属
氏名
電話
ファクス
メールアドレス