

様式 1

令和 年 月 日

みよし広域連合

広域連合長 高井 美穂 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

参 加 表 明 書

令和 年 月 日付で公告のありました高機能消防指令センターシステム更新業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の条件をみたしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】会 社 名：

部 課 名：

担当者名：

電 話：

E-mail：