

参 加 届

令和 年 月 日

小 田 原 市 長 様

所在地

会社名

代表者

印

下記事業のプロポーザルについて、実施要領を熟知した上で参加を申し込みます。
なお、提出した書類の記載事項は全て事実と相違なく、かつ、実施要領の参加資格を満たすことを誓約します。

記

事業名 住民異動受付支援システム導入・運用保守業務

【連絡先】

所属・担当者名	
電話番号	
電子メールアドレス	

以上