**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人全国市町村研修財団あて

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印.

　今般の「文書管理・電子決裁システム導入業務プロポーザル募集要領」に基づき、参加の意思があることを表明します。

　なお、募集要領の参加要件を満たすことを誓約します。

【担当者連絡先】

担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

担当者所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　.