様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公募型）

令和　　年　　月　　日

浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　参　加　意　向　申　出　書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、浜松市公告第255-2号の参加するために必要な資格に相違していないことを誓います。

件名：浜松市窓口用多機能発券機導入保守運用業務

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E－mail