様式第１号

　　年　　　月　　　日

四條畷市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

**公募型プロポーザル参加申込書**

　四條畷市長選挙電子投票実施支援業務委託に係る公募型プロポーザルに参加することを申し込みます。

　また、四條畷市長選挙電子投票実施支援業務委託に係るプロポ―ザル実施要領に記載された参加資格を満たした事業者であるとともに、提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

　なお、虚偽及び事実と異なる記載内容により、この度のプロポーザルへの参加停止措置等の処分を受けても、一切の異議申し立てはいたしません。