（様式１）

**参　加　表　明　書**

　　年　　月　　日

矢板市長　様

**業務名：やいた健康ポイント事業におけるアプリ運営業務委託**

標記委託業務に係る公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、公募型プロポーザル実施要領の参加資格に掲げる条件を全て満たしていることを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地： | 〒 |
| 会社・法人名等： |  |
| 代表者氏名： | 印 |

　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | ： |
| 電話番号 | ： |
| FAX番号 | ： |
| E-mailアドレス | ： |