様式第１号

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※参加資格要件を満たす者が受任者(支店･営業所等)の場合には，受任者の所在地･名称

(例:○○㈱○○支店)･役職氏名(例:○○支店長○○○○)を記載してください。

参　加　表　明　書

特別保育事業予約システム構築業務に係る選定公募型プロポーザルに参加します。

担当者名

所属

所在地

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ