（様式２）

**プロポーザル参加表明書**

令和　　年　　月　　日

八　戸　市　長　　様

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |

令和　　年　　月　　日付で公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、「マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務委託公募型プロポーザル実施要領」の「4 参加資格」記載の要件をすべて満たしていること、及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１．業務名　　：　マイナンバー交付予約管理システム導入業務

２．添付書類　：　会社概要（様式３）

登記事項証明書

本業務と同種又は類似業務を処理した実績を有すること証する書類