様式２

　令和　　年　　月　　日

八戸市長　様

住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参 加 表 明 書**

下記の業務に係る公募型プロポーザルに申し込みます。

なお、バスICカードポイント付与システム・キャッシュレス決済システム開発業務委託公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及び参加申込に必要な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。

記

１　業務名　　バスICカードポイント付与システム・キャッシュレス決済システム開発業務委託

２　添付書類

（１）会社概要書（様式３）

（２）業務実績調書（様式４）

３　当該業務担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |