（様式第１－１号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単独提案）

**プロポーザル参加表明書**

令和　　年　　月　　日

　八雲町長　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

　下記業務に係るプロポーザルについて、次のとおり参加することを表明します。

　なお、八雲町キャッシュレス決済導入業務に係る公募型プロポーザル実施要領における参加資格の要件を満たしていること及び添付書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

〇業務名

八雲町キャッシュレス決済導入業務

　〇担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |