【様式第１号】

令和　　年　　月　　日

　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参　加　表　明　書

　「高松市キャッシュレス決済ポイント還元キャンペーン事業業務委託」に係る提案公募に参加したいので、関係書類を添えて参加表明書を提出します。

　なお、高松市キャッシュレス決済ポイント還元キャンペーン事業業務委託に係るプロポーザル実施要領の参加資格要件を全て満たし、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。また、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | |
| 担当部署 |  |
| 担当部署  責任者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 所在地・書類等送付先（本社所在地と異なる場合のみ記載要） | （〒 - ） |