【様式第１号】

令和　　　年　　　月　　　日

宇 部 市 長 様

住所

商号又は名称

代表者名

**参　加　申　込　書**

下記業務について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、実施要領「３参加資格」の各要件について、すべて満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

業務名：保護者・学校間連絡システム利用

|  |
| --- |
| 連　絡　先 |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |