

(様式第 1 号)

## 参 加 申 込 書

令和     年     月     日

宇部市長     篠   崎   圭   二     様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

代表者氏名

宇部市地域デジタル活用支援業務委託に係る公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。なお、実施要領「3 参加資格」をすべて満たしていることを誓約いたします。

【連絡先】 所 属 :  
担 当 者 :  
電 話 :  
F A X :  
E-mail :