**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

岐阜市地域包括支援システム導入業務委託事業者選定公募型プロポーザル実施要領に基づき、　参加を表明します。

　なお、参加資格を満たしていること、本プロポーザルにて提出する書類及び提案内容について、事実と相違ないことを誓約します。

＊　連絡先　所在地

名　称

電　話　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

E-mail

担当者