（様式第１）

参 加 表 明 書

　　年　　月　　日

　北本市長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

「保育支援システム用タブレット端末購入及び通信サービス利用」について、企画提案書等提出に参加します。

また、「保育支援システム用タブレット端末購入及び通信サービス利用」の企画提案書等を提出するにあたり、当該要領に定める参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

万一、この参加資格要件を満たしていない事項があった場合、選定対象から除外されても一切の異議はありません。

 連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |