様式１

参　加　申　込　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　請　者　　本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実　印

商号又は名称

（角印等を使用する場合は、押印すること。）

　次の案件について、実施要領等の内容を十分に理解し承諾した上で、プロポーザル（企画提案書に基づく選定）への参加を希望するので、関係書類を添えて参加を申し込みます。

　なお、この申込書及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

件　名　：福山市図書館システム再構築業務

関係書類：受付票（様式２）の書類（様式）のとおり

担当部署 福山市教育委員会管理部中央図書館

電話番号　　　　 　０８４－９３２－７２１１

Fax番号　 　　 　０８４－９２８－８５９２

E-mail chuou-toshokan@city.fukuyama.hiroshima.jp