

(様式ア)

参 加 表 明 書

標記業務の入札に参加を表明します。  
なお、公告「4.参加資格」の要件を満たしていることを宣言します。

入札件名:桜井市証明書自動交付サービス対応キオスク端末購入

所管部署:市民生活部 市民課

令和     年     月     日

桜井市長 松井正剛 様

(代表者)

住            所  
電 話 番 号  
会 社 名  
代 表 者

印

(担当者)

担 当 部 署  
氏            名  
電 話 番 号  
F     A     X