（様式１）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

　仙台市教育長　様

住所

事業者名・共同事業体名

代表者名

* 共同事業体で参加する場合は、代表事業者の名称を併記し、代表者名を記入してください。

「学校納付金収納管理サービス運営業務」の公募型プロポーザルへ参加を表明します。

また、候補者選定実施要領に定められた参加資格要件を満たすことを誓約します。

【担当者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 電話番号 |  |
| 所属 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 役職・氏名 |  | 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |