参　加　表　明　書

　令和　　　年　　　月　　　日

（あ　て　先）仙台市教育委員会　教育長

　　　〒

所在地

事業者名

代表者職氏名

令和８年度「仙台市標準学力検査」及び「仙台市生活・学習状況調査」実施業務委託に係る受託者選定プロポーザルに参加する意思がありますので，申し込みます。

なお，提出書類については，全て事実と相違ないことを誓約いたします。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 部署  職名 |  | FAX番号 |  |
| Eメール  アドレス |  | | |