【様式２】

令和　年　月　日

下郷町長　様

所在地

商号又は名称

代表者　職・名

参　加　表　明　書

「下郷町ガバメントクラウド接続及びネットワーク構築・運用管理補助に係る令和６年度ネットワーク設計業務プロポーザル実施要領」内の参加資格で求められる全ての要件を満たしており、「下郷町ガバメントクラウド接続及びネットワーク構築・運用管理補助に係る令和６年度ネットワーク設計業務委託」に係るプロポーザルに参加を希望します。

【担当者】

所属部署

職・氏名

電話番号

FAX番号

E-mail