参 加 意 向 表 明 書

令和　年　月　日

西宮市長様

商号又は名称

所在地

　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　 　　　　　印

次の業務について、当社は提案者に求められる要件をみたしており、プロポーザル募集概要に基づき参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名：西宮市妊婦のための支援給付事業電子クーポン発行業務

以上

担当者連絡先

所属

職・氏名

電話番号

E-Mail