令和　　年　　月　　日

(宛先)柳川市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加申込書

　柳川市対面型セミセルフＰＯＳレジ端末およびキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザルについて、次のとおり参加を申し込みます。

　なお、参加申込に当たり、柳川市が示す参加資格を満たしているとともに、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

添付書類（※レ点を付けてください）

□登記簿謄本又は身分証明書（発行日から３か月以内のもの）　１部

□誓約書兼同意書　１部

□国税の未納税額がないことの証明（発行日から３か月以内のもの）　１部

□提案書　７部

□見積書　１部

□業務実績調書　１部

□セキュリティポリシー　１部

【連絡先】

　所属

　担当者名

　電話番号

　FAX番号

　電子メール