（様式１）

参 加 表 明 書 兼 誓 約 書

令和　　年　　月　　日

松江市長　上 定 昭 仁

所 在 地　〒

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　印

「松江市ノーコードツール導入業務及び運用支援業務委託」のプロポーザルに参加したいので、参加表明します。なお、「実施要領の３．参加資格要件（応募要件）」に記載のあるすべての要件を満たしていることを誓約します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |