（様式第3号）

**松江市母子父子寡婦福祉資金貸付システム更新業務委託プロポーザル**

**参　加　表　明　書**

（あて先）松江市長

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | （所在地）〒（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡担当者 | （部 署 名）（職・氏名）（電話番号）（ＦＡＸ）（E-mail） |

松江市母子父子寡婦福祉資金貸付システム更新業務委託プロポーザルに参加

したいので、参加表明書を提出します。