（様式第２号）

**プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　江別市長　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

　下記業務に係るプロポーザルについて、次のとおり参加を希望し申し込みいたします。

　なお、江別市キャッシュレス決済導入業務に係るプロポーザル実施要領における参加資格の要件を満たしていること及び添付書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

〇業務名

江別市キャッシュレス決済導入業務

　〇担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |