様式第１号

参　加　表　明　書

宮古市災害資料アーカイブシステム構築業務委託公募型プロポーザルに参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

宮古市長　あて

（提出者）　所在地

商号又は名称

代表者の職及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　電話番号

（担当者）　担当部署

氏名

電話番号

FAX

E-mail