別記様式第1号

プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

佐野市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

令和 年 月 日付けで公告された次のプロポーザルに参加を申し込み
ます。

1 業務名 佐野市デジタル地域通貨導入業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail