令和　　年　　月　　日

豊田市長様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

下記プロポーザルについて必要書類を添えて参加を表明します。なお、実施要領の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

記

プロポーザル名：

DXの加速に向けた行政事務のBPR（業務改革）に関する伴走型支援業務委託

【連絡先】

所属部署：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ-mail：