様式第２号

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　野洲市長　櫻本　直樹　宛

事業者名

所在地

代表者名

次の委託業務に係る企画提案への参加を申し込みます。

記

１　業務名称

　　野洲市キャッシュレス決済端末等導入業務

２　連絡先

担当部署名：

担当者役職：

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅメールアドレス：

 ※連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者を記入してください。