様式第１号

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※参加資格要件を満たす者が受任者（支店・営業所等）の場合には、受任者の所在地・名称

（例：○○㈱○○支店）・役職名（例：○○支店長○○○○）を記載してください。

**参　加　表　明　書**

「藤沢市窓口業務支援システム」選定公募型プロポーザルに参加します。

パッケージ名：

担当者名

所　　 属

所在地

電話番号

ＦＡＸ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ