**参　加　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

竹田市長　様

所　在　地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

下記業務の事業者選定に候補者として参加したいので、 R6　竹田市スマート窓口セミセルフ式キャッシュレス決済対応POSレジ等導入業務に係る公募型プロポーザル実施要領に定める諸条件に同意した上で、関係書類を添えて参加を表明します。

業務名：R6　竹田市スマート窓口セミセルフ式キャッシュレス決済対応POSレジ等導入業務

問合せ先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

添付書類（詳細は、実施要領参照）

１　会社概要（企業パンフレット可）及び本業務の実施体制【任意様式】

２　業務実績【様式第２号】

３　見積書【様式第３号】

４　事業費積算内訳書【任意様式】