

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】