様式２－１

参加表明書

令和５年　　月　　日

習志野市長　宮　本　泰　介　宛

習志野市職員健康管理システム更改業務プロポーザルに参加を希望します。

代表企業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |

構成企業１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |

構成企業２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |