様式１号

参　加　表　明　書

令和　年　　月　　日

長野県民交通災害共済組合

　組合長　　三木　正夫　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

下記業務の提案書に基づく選定について関心がありますので、参加要件資料を添えて、参加の希望を表明します。

なお、当該業務に係る要項第３「プロポーザルに参加する者に必要な資格」に該当する者であること、並びに本書及び提案資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

(1) 業務名　　長野県民交通災害共済組合の会員加入申請及び会費納入手続きの電子化

検討業務委託

(2) 履行期間　　契約締結の日から令和６年１月１５日（月）

２　掲示日

令和５年７月１９日（水）

３　添付資料

参加要件資料　　様式２号

【連絡先】担当者所属・氏名　　　　　　　　　　　電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

電子メール