

様式1

Web口座振替受付サービス導入業務委託事業者公募申請書

令和 年 月 日

八潮市長 大山 忍 様

所 在 地
会 社 名
代表者氏名
印

Web口座振替受付サービス導入業務委託事業者の公募について、提出書類を添えて申します。

なお、Web口座振替受付サービス導入業務委託プロポーザル方式業者選定要領にある「6 参加資格」をすべて満たしていることを誓約します。

事業者名 (※)		フリガナ
連絡担当者	担当者 所属・名称	フリガナ
	住所	〒
	電話番号	
	FAX 番号	
	E メール	

※ 八潮市指名入札参加資格者名簿に登録された事業者名でお申し込みください。