令和　　年　　月　　日

葛城市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　企業名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　請　書

　当社は、葛城市こども・若者サポートセンターAI相談システム導入業務委託の内容を理解した上で、本プロポーザルに参加します。

　なお、当社は本プロポーザルへの参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約します。

（添付書類）

□ 【様式2】参加資格に関する申立書

　□ 【任意様式】会社概要書

　　　　　　　　　　　　　　　（担当）

　　　　　　　　　　　　　　　　部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　フ ァック ス：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：