様式２

留萌市財務会計システム更新委託業者選定プロポーザル参加表明書

令和　 年 　月 　日

留萌市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

担当者名

電話番号

メールアドレス

留萌市財務会計システム更新委託業者選定プロポーザルについて、

参加することを表明します。

添付書類

　・会社概要（様式自由）

　・業務実績（様式自由）

・業務処理責任者通知書（様式自由）

・認証登録　　品質マネジメントシステム、情報セキュリティマネジメントシステム及びプライバシーマークの認定証の写し　※添付書類は実施要領の参加資格要件を満たすことがわかるよう記載すること。