

(様式2)

受付番号

平成29年 月 日

参加表明書

教育指導課長 様

所在地 _____

社名 _____

代表者名 _____ (印)

以下の業務に対する業務提案について、参加を表明します。

【業務名】 平成30年度 小田原市外国語指導助手業務委託

連絡先

| | |
|-----------|-------|
| 担当者氏名 | |
| 所属 | |
| 役職 | |
| 郵便番号 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| Eメールアドレス | |
| 貴社のパソコン使用 | 有 ・ 無 |