

提 案 参 加 届

平成 年 月 日

小 田 原 市 長 様

所在地

会社名

代表者

印

下記事業のプロポーザルについて、実施要領を熟知した上で参加を申し込みます。
なお、提出した書類の記載事項は全て事実と相違なく、かつ、実施要領の参加資格を満たすことを誓約します。

記

事業名 小田原市二要素認証・監視システム等再構築

【連絡先】

所属・担当者名	
電 話 番 号	
電子メールアドレス	

以上