参加表明書

令和　　年　　月　　日

稲　沢　市　長　様

住　　所：

会 社 名：

代表者名：

稲沢市行政情報システム標準化・共通化に係る情報提供依頼について、情報提供を行う意思があることを表明します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |