様式第１号

令和　　年　　月　　日

（宛先）

長柄町長　清田　勝利　様

**参　加　申　請　書**

長柄町人事給与システム再構築に係るプロポーザル実施要領に基づき、関係書類を添えて参加申請します。

１　会社の概要

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　担当者氏名

　　連絡先電話番号

　　連絡先電子メール

　この参加申請書等記載事項のすべてについて事実と相違ないこと、もし虚偽の記載があった場合は、いかなる措置を受けても異議がないことを誓約します。