令和　　年　　　月　　　日

鳥　栖　市　長　　様

鳥栖市図書館ＤＸ業務に係る公募型プロポーザル参加申込書

　鳥栖市図書館ＤＸ業務に係る公募型プロポーザル実施要項に基づき、申し込みます。併せて、参加資格に適合していることを誓約します。

記

（参加事業者）

所　 在　 地

名称又は商号

代表者職氏名

（担当者・連絡先）

氏　　名

所　　属

電話番号

FAX番号

E-Mail