令和　年　月　日

「倉敷市災害対応用映像設備等導入業務委託公募型プロポーザル」

参加資格確認申請書

倉敷市長　伊東　香織　　殿

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

担当部署

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ

E－Mail

「倉敷市災害対応用映像設備等導入業務委託公募型プロポーザル実施要領」に基づき、この調達に参加したいので、関係書類を提出し参加資格の確認を申請します。