（様式１）

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　　西田　三十五

参加表明書

　佐倉市人事給与健康管理システム置換事業に係る公募型プロポーザルに参加したいので、「秘密保持誓約書」を添えて参加を表明します。

1. 会社の概要（連名による提出の場合は、代表事業者について記入してください。）

所在地

商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　印

※代表者印、代理人印いずれかを押印のこと

担当者氏名

連絡先電話番号

連絡用電子メール

1. プライバシーマーク取得

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定年月日 | 名称 | 部署名 |
|  |  |  |

1. ＩＳＭＳ（情報セキュリティマネジメントシステム）の認証

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定年月日 | 名称 | 部署名 |
|  |  |  |