（様式第１－２号）

令和６年　　月　　日

川口市長　奥ノ木　信夫　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加申込書（共同提案）

下記の業務について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、参加申込にあたり、実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

キャッシュレス決済導入業務委託（科学館）

　２　共同提案事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | 担当業務 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※共同提案事業者ごとに共同参加事業者構成表明書（様式１－３号）を提出すること。

※担当業務の欄には、「指定納付受託候補者」を明記のうえ、「券売機担当」、

「キャッシュレス決済担当」「保守担当」等分かりやすい表現で担当業務を記載すること。

連絡先　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail