公募型見積合せ

参加申込書

堺市長　殿

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名  堺市博物館受付キャッシュレス決済情報管理業務 | |
| 申込業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 担当者氏名 |
| 所在地 | 電話　（　　　）　　－  ＦＡＸ（　　　）　　－ |
| 電子メールアドレス | |

　＊電子メールで送る場合は、この様式に記入したものを添付ファイルで送信してください。

　＊記入項目のうち「申込業者名」「代表者職氏名」「所在地」「電話･FAX」については、堺市電子登録システムにおいて登録がある場合「契約先情報」と一致させる必要がありますのでご注意ください。

　＊連絡先の電子メールアドレスは、添付ファイルをつけて送る場合がありますので、対応するメールアドレスとしてください。携帯電話のメールアドレスは不可です。

　＊質疑回答については、申請された電子メール、又はＦＡＸを利用して行います。