

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。