（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年　　月　　日

糸魚川市長　米　田　　徹　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　糸魚川市博物館におけるキャッシュレス決済導入事業者選定プロポーザルへの参加を表明します。

記

１　業務名

　　　糸魚川市博物館におけるキャッシュレス決済導入業務

２　添付書類

　⑴　会社概要書（様式第２号）

⑵　業務実績（様式第３号）

３　担当者及び連絡先等

⑴　担当部署名

⑵　担当者職・氏名

⑶　電話番号

⑷　FAX番号

⑸　E-mail