（様式第2号）

**参　加　表　明　書**

　令和　　　年　　　月　　　日

（あ　て　先）仙台市　まちづくり政策局長

　　　〒

所在地

事業者名

代表者職氏名

「仙台市行政デジタル化相談業務」委託事業者の選定に係るプロポーザルに参加する意思がありますので，申し込みます。

なお，提出書類については，全て事実と相違ないことを誓約いたします。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 担当部署 |  | Eメールアドレス |  |