様式２

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

阿賀野市長　宛

【参加申込者】

所 在 地：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）

担当者：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

阿賀野市ＤＸマインド（パーパス）研修業務委託に係るプロポーザルについて、以下の資料を添えて参加を申し込みます。

なお、別紙「ＤＸマインド（パーパス）研修業務委託に係るプロポーザル実施要領」の参加資格要件を全て満たしていること及び提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

＜添付資料＞

・　会社概要（様式３）

・　受注実績調書（様式４）