（様式３－１）

**ＲＰＡ導入支援業務プロポーザル**

**応　募　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

函館市長　工藤　壽樹　様

本件業務プロポーザル応募要項に基づき，応募書類を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込書受理番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者（代表法人） | 法人名 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | （本社または支店）〒 |
| （市内営業拠点の所在地）〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表法人を除く構成員数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表法人の連絡担当者 | 所属部署 |  |
| 役　職 |  | 氏　名 |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※　法人の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。