様式１

参　加　申　込　書

令和　年　月　日

相模原市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名　氏名　　　　　　　印

　スマートフォン決済ポイント還元事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望します。なお、「スマートフォン決済ポイント還元事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」にある「参加者に必要な資格要件」を満たしていること並びに参加申込書の内容については事実と相違ないことを誓約します。

注)　代表者印を押印してください。