

(様式第1号)

年 月 日

松茂町長 殿

所在地
商号又は名称
代表者名

印

参加表明書

松茂町人事評価システム構築・運用支援業務のプロポーザルに参加を表明します。

(担当者連絡先)

所属部署名

氏名

電話

FAX

E-mail