様式第２号

高崎市クラウドサービス型グループウェアシステム

導入者選定プロポーザル　参加表明書

業務名　高崎市クラウドサービス型グループウェアシステム導入業務

標記業務についての選定プロポーザルに参加したいので、Google Cloud Premier Partner資格保有に関する確認書（様式３）を添え参加表明書を提出します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）高崎市長

（提出者）

　 住所

　　　　　　電話番号

　　　　　　会社名

　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

　 所属部署

　　　　　　担当者

　　　　　　電話番号

　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　E-Mail

|  |  |
| --- | --- |
|  | 受付欄 |
|  |

※上記の欄は記入しないでください。