（様式２）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

鹿沼市長　宛

所在地

名　称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　㊞

鹿沼市家庭児童相談システム導入業務に係る公募型プロポーザルに参加を表明します。

なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

また、提出書類については、個人の情報に関する部分を除き公開の対象となることに同意します。

記

１　業務名

　　鹿沼市家庭児童相談システム導入業務

２　添付書類

　⑴　参加資格確認書（様式３）

　⑵　会社概要書（様式４）

⑶　導入実績報告書（様式５）

⑷　情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）認証又はプライバシーマーク認証を証する書類の写し

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |