（様式第1-1号）

令和　　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

所 在 地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　 　　　　　（押印不要）

**参 加 申 請 書**

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

　件名：新潟市情報通信ネットワーク再構築支援業務

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（様式第1-2号）

令和　　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

共同企業体名称

（代表構成員）所 在 地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　 　　　　　（押印不要）

（構成員）所 在 地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　 　　　　　（押印不要）

**参 加 申 請 書**

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

　件名：新潟市情報通信ネットワーク再構築支援業務

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |