（様式１）

　　　　令和　年 月 日

平戸市長　黒田　成彦　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

窓口キャッシュレス決済導入業務公募型プロポーザル参加申込書

令和６年４月10日付けで公告のあった窓口キャッシュレス決済導入業務公募型プロポーザルによる事業運営者の募集について、「窓口キャッシュレス決済導入業務公募型プロポーザル実施要領」に記載の事項を了承のうえ、関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名(参加代表者) | （住所又は所在地）　〒　 |
| （商号又は名称）　 |
| （代表者氏名）　 |
| （電話番号）　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属部署 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同提案の有無 | 有　　・　　無 |

※共同提案の場合は、様式１の２もあわせて提出してください。