（様式第2号）

参　加　表　明　書

　令和　　　年　　　月　　　日

（あ　て　先）仙台市　まちづくり政策局デジタル戦略推進担当局長

　　　〒

所在地

事業者名

代表者職氏名

「DX推進人材スキル可視化支援業務」委託事業者の選定に係るプロポーザルに参加する意思がありますので，申し込みます。

なお，提出書類については，全て事実と相違ないことを誓約いたします。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 部署職名 |  | FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |