平成　　年　　月　　日

仙台市長あて

住　　所：

会 社 名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

交付番号表示・受付呼出番号表示システムに関する提案書

下記件名の募集説明書を確認し、次のとおり提案いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 交付番号表示・受付呼出番号表示システム |
| 業種 |  |
| 提案内容 | ※別紙にまとめていただいても結構です。 |
| 金額（広告掲載料） | 月額　　　　　　　　円（うち消費税相当額　　　　　　円）（５区役所及び宮城総合支所分の合計額でご記入ください。）※仙台市にお支払いただける広告掲載料をご記入ください。 |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| その他 | ・仙台市の広告関連規定を遵守します。・仙台市税の滞納はありません。・仙台市競争入札参加資格者として登録しております。 |

（添付資料）

　●会社概要