様式第１号

年　　月　　日

菊陽町長　様

会社名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　印

参加表明書

菊陽町母子健康手帳アプリ導入及び運用・保守業務委託のプロポーザル協議に参加を表明します。