（様式１）

令和　　年　　月　　日

江津市長　　中村　中　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

参　加　表　明　書

江津市RPA・AI-OCR導入及びDX推進リーダー養成研修業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領、仕様書を十分理解し、その内容について承諾のうえ参加申し込みいたします。

（連絡先）

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

電子メール