簡易評価型プロポーザル参加表明書兼誓約書

令和　年　月　日

長岡市長

磯　田　　達　伸　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望者 | 住所（所在地） |  |
|  | 商号または名称 |  |
|  | 代表者職・氏名 | ㊞ |

令和５年 　月　　日付けで公告のありました下記業務の簡易評価型プロポーザルに参加します。

なお、当社は「情報セキュリティポリシー運用計画策定支援業務委託簡易評価型プロポーザル実施要領」の「２　参加資格要件」の要件を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 情報セキュリティポリシー運用計画策定支援業務 |

以後の連絡は下記あてにお願いします。

所属・氏名

住所　　　　　〒

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール