（様式１）

参　　加　　表　　明　　書

日野市・多摩市・稲城市ＤＸ人材育成支援業務に関する提案に、参加することを表明します。

なお、参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

日野市長　　大　坪　冬　彦　様

提出者

所在地

会社名

代表者

電　話

Ｅ-mail

担当者名