（様式1）

三種町窓口キャッシュレス化事業公募型プロポーザル参加表明書

令和　　年 　月 　日

三種町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名

担当者名

電話番号

下記業務に係るプロポーザルに参加を申し込みます。

業務名称　　三種町窓口キャッシュレス化事業

**【提出期限：令和６年６月２１日（金）１７時必着】**