

様式 1

白石町財務会計システム調達に係る情報提供依頼 参加申込書

令和 年 月 日

白石町長 田 島 健一 様

所 在 地
商号または名称
代 表 者 名

「白石町財務会計システム調達に係る情報提供依頼」への参加を申し込みます。

つきましては、「白石町財務会計システム調達に係る情報提供依頼書」に伴い実施する財務会計システムデモンストレーション実施、及び白石町からの関係資料の提供に関して、ご配慮をよろしく申し上げます。

なお、財務会計システムデモ時の協議、及び白石町から提示された関係資料によって知り得た情報については、当情報提供依頼の対応のみに使用し、その他の目的には一切使用しないことを誓約します。

本件に関する問い合わせ先	
所 属	
担当者名	
電話番号	
電子メール	