

(様式2)

災害用備蓄倉庫に係る物流マネジメント導入業務に関するプロポーザル

参 加 表 明 書

(あて先)

京都市長 松井 孝治

令和 年 月 日

事業者

(所在地) 〒

(商号又は名称)

(代表者又は受任者の職・氏名)

印

連絡担当者

(職・氏名)

(電話番号)

(F A X)

(E-mail)

災害用備蓄倉庫に係る物流マネジメント導入業務に関するプロポーザルに参加したいので、参加
表明書を提出します。

注：コンソーシアムで参加する場合は、各事業者の役割分担を記載した資料を添付すること。