

宛名シール

線に沿ってお切り下さい。



〒 6 7 3 - 8 6 8 6

書 留

明石市中崎 1 丁目 5 番 1 号

明石市総務局総務管理室デジタル推進課

公募型プロポーザル方式契約担当者 宛

差出人（参加申請者）

住 所	〒
商号又は名称 代表者職氏名	業者コード（ ）
申込案件業務名	明石市公共施設予約システム更新・導入業務委託

- ・ 角 2 型封筒（A 4 が折らずに入るサイズ）の表面に上記シールを必ず貼付してください。
- ・ 1 通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連するすべての案件において無効となります。
- ・ 業者コードは、明石市ホームページ「入札コーナー」の「登録業者一覧表」に掲載しています。
- ・ 郵送にあたっては、次ページの通知「郵便方式による制限付一般競争入札及び公募型プロポーザル方式における申請書類等の提出方法について（通知）」を必ず確認のうえ、郵送してください。