（様式２）

年　月　　日

（あて先）千葉市長

参　加　表　明　書

（応募者：代表事業者）

所　在　地

名　　　称

代表者氏名 印

　千葉市美術館デジタルミュージアム導入事業に係るプロポーザルへ参加を表明します。

担当者所属

担当者職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail