様式１

ＲＦＩ参加表明書

令和　年　月　日

鳥取県公営企業システム共同化協議会会長　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

（鳥取県域公営企業会計システム共同化・鳥取県域水道料金及び下水道使用料徴収システム共同化）に係る情報提供依頼（RFI）へ参加表明いたします。

また、配布資料は本情報提供依頼の目的以外に使用せず、使用後は適切に破棄することをここに誓約いたします。

（連絡先）

所　　　属

役　　　職

氏　　　名

電話番号

電子メール