【様式第６号】

協　力　事　業　者　確　認　書

令和　　年　　月　　日

田　辺　市　長　宛て

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

「田辺市デジタルサイネージシステム調達」について、次の者を協力事業者と予定しております。

（協力を予定する者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 商号又は  名称 |  |
| 代表者  職氏名 |  |
| 電話番号  FAX番号 | 電話番号：（　　　　　　）　　　　　　－  FAX番号：（　　　　　　）　　　　　　－ |
| 役割・内容 |  |

※役割・内容は、できる限り詳細に記載すること。

※他者に協力を要請しなければ本書類は提出不要とする。