（様式１）

令和　　年　　月　　日

宗像市長　伊 豆　美 沙 子 あて

（提出者）

住　所

称号又は名称

代表者役職・氏名　　印

参 加 表 明 書

令和７年　　月　　日付で公告のありました宗像市教育情報ネットワーク整備事業に係るプロポーザルについて、以下の書類を添えて参加を表明します。なお、参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

１　資格証の写し

（１）ISO9001 QMS ：品質マネジメントシステム

（２）ISO15001 プライバシーマーク：個人情報セキュリティ

（３）ISO27001 ISMS ：情報セキュリティマネジメントシステム

担当者名	
担当者電話番号	
担当者ＦＡＸ番号	
担当者メールアドレス	