第１号様式

第３次聖籠町地域福祉計画策定支援業務委託

プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）聖籠町長

　第３次聖籠町地域福祉計画策定支援業務委託の公募型プロポーザルについて、関係書類を添付して、参加を申し込みます。なお、参加するにあたり、下記の事項を確約します。

参加申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 代表者氏名  （契約権限者名） |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 業者登録 |  |

記

１　第三者を介しての営業行為および庁舎外での折衝などは致しません。

２　本業務に関して、他の参加者等と談合若しくは談合等と疑われる協議・行動は致しません。

３　貴町から提供された情報は、他へは漏らしません。

４　貴町に対して不利益となる事は行いません。

５　第３次聖籠町地域福祉計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領で規定する「５.参加資格要件」を満たしていることに相違ありません。

６　上記事項に違反した場合は、業務提案書等の受領拒否、審査の中止等の措置をされても異議申し立てを行いません。

添付書類

　　・【第２号様式】同種業務実績調書

　　・ 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）

　　・ 財務諸表（過去３か年分）

　　・ 納税証明書（法人税、消費税及び地方消費税に係るもの）

　　・ 会社概要等の資料（パンフレット等）

* プライバシーマークを取得していることを確認できる書類