様式第１号

　　年　　　月　　　日

四條畷市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

**公募型プロポーザル参加申込書**

　四條畷市地域包括支援センター支援システム構築・運用保守業務委託公募型プロポーザルに参加することを申し込みます。

　また、「四條畷市地域包括支援センター支援システム構築・運用保守業務委託に係るプロポーザル実施要領」に記載された参加資格を満たした事業者であるとともに、提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

　なお、虚偽及び事実と異なる記載内容により、この度のプロポーザルへの参加停止措置等の処分を受けても、一切の異議申し立てはいたしません。