様式第１号

令和　　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 |  |
| 所属部署住所 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 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運営業務委託公募型プロポーザルにつきまして、以下の圏域にて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運営業務委託に係るプロポ―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。

１　応募する圏域

|  |  |
| --- | --- |
| 応募圏域 | 第　　　　圏域 |
| 事務所設置予定場所 | 〒５７５-  四條畷市 |
| 管理者予定者職氏名 |  |