様式１

プロポーザル参加申込書

年　　月　　日

直方市長 様

申込者　所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記業務に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、募集要項に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

記

○　対象業務　　直方市健康・福祉・教育関連業務一部委託

【窓口となる担当者】

項　目		内　容
担当者	所　属	
	役　職	
	氏　名	
	連絡先 電話・FAX	
	E-mail	