様式第１号

公募型プロポーザル方式提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　 商号又は名称

代表者　 　 　 　　　　　　 　印

　令和４年　月　　日付けで公告のあった公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、提案参加資格を満たしていること並びに申請書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業 務 名　赤磐市高齢者保健福祉計画・第９期介護保険事業計画策定支援業務委託

２　確認事項　公告に示す下記事項については、現在該当はありません。

　　　　　　　・地方自治法施行令第１６７条の４の規定

・赤磐市からの指名停止

　　　　　　　・赤磐市建設工事等暴力団排除対策措置要綱に基づく指名停止

　　　　　　　・経営上の問題点(会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法に基づく再生手続開始の申立て、破産法に基づく破産手続開始の申立て等)

３　添付書類　公告に示す次の書類を添付する。

|  |
| --- |
| ・誓約書 |
| ・委任状 |
| ・使用印鑑届出書 |
| ・会社概要 |
| ・業務実績 |
| ・プライバシーマーク（認証取得を証する書類の写し） |

|  |  |
| --- | --- |
| 4　連絡先　所属  　　　　　担当者職氏名  　　　　　電話番号  　　　　　ファックス番号  Ｅ－ｍａｉｌ | 受付印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号　　　号