（様式１）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

　赤磐市長　友實　武則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付で手続き開始の公示のありました以下の業務プロポーザル方式に係る手続きに参加したいので、資料を添えて参加表明いたします。

　なお、参加表明書の内容については事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１．業務名　　赤磐市役所本庁舎等整備事業に係るガス供給業務

２．事業所の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | 登録種別 | | | 個人・法人 |
| 本社所在地 |  | | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | | 資本金 | | | 円 | | |
| 年間売上高 | 千円 | | 従業員数 | | | 人 | | |
| 登録・許可 | ①液化石油ガス販売業登録 | | | | | | | |
| 登録番号 |  | | 登録年月日 | | | 年　　月　　日 | |
| ②高圧ガス販売業許可 | | | | | | | |
| 登録番号 |  | | 登録年月日 | | | 年　　月　　日 | |
| 事業所職員数 | 液化石油ガス設備士 | | | 人 | | | 合　計  人 | |
| 高圧ガス販売主任者 | | | 人 | | |
| その他技術者 | | | 人 | | |
| その他職員（技術職以外の者） | | | 人 | | |
| ガス供給実績  （LPガス） | 岡山県内 | | | 赤磐市 | | | | |
| 戸 | | | 戸 | | | | |

３．連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| TEL・FAX |  |
| ｅ-mail |  |