【（実施要領）様式第1号】

第　　　　号

平成　　年　　月　　日

　（宛先）志摩市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

　下記の業務について、必要書類を添付して公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号。）第１６７条の４の規定に該当する者で

ないこと並びに記載内容及び添付書類については事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務名：志摩市地域防災計画改訂業務委託

２．参加資格の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 確　認　☑ |
| 志摩市地域防災計画改訂業務委託　公募型プロポーザル募集要項４に規定する参加資格要件全てを満たす。 | □はい  □いいえ |

３．添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 確　認 |
| 志摩市地域防災計画改訂業務委託　公募型プロポーザル募集要項４．（６）の要件を満たす書類。  ※【（募集要項）様式第３号】及び添付書類の添付 | □可  □不可 |
| 志摩市地域防災計画改訂業務委託　公募型プロポーザル募集要項４．（７）の要件を満たす書類。  ※【（募集要項）様式第２号（その１）（その２）】及び添付書類の添付 | □可  □不可 |

４．連絡先

（所属）　　 　　（役職）　　 　　　（担当者氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（e-mail）