

【(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 1 6 7 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 <input checked="" type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

4. 連絡先

(所属) (役職) (担当者氏名)  
(電話番号)  
(F A X 番号)  
(e-mail)