

【様式1】

参加表明書

令和5年 月 日

泉佐野市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者

所属部署名

職・氏名

電話番号

電子メール

泉佐野市アプリを活用した健康的な生活習慣推進事業に係る公募型プロポーザルについて、参加の希望を表明します。なお、実施要領に規定する参加資格要件を全て満たしていること、書類の記載事項は事実に相違ないことを誓約します。

受付印

※事務局で記載

【様式 2】

会社概要書

商号又は名称			
代表者氏名			
本社所在地	〒		
電話・FAX	(電話)	(FAX)	
設立年月日			
資本金	千円	年間売上高	千円
従業員数 (常勤)	全従業員数		人
	(うち「〇〇資格」有資格者数)		(人)
	(うち「〇〇資格」有資格者数)		(人)
登録許認可			
業務内容			
本業務担当 部署名			
本業務担当 代表役職者			
本業務担当者			
本業務担当 部署所在地	〒		
電話	(電話)		
メールアドレス	(メールアドレス)		

- ※年間売上高は、直近決算における売上高を記載すること。
 ※会社概要が記載されたパンフレット等があれば添付すること。
 ※記入欄が不足するときは、適宜追加すること。
 ※本業務担当役職者欄には、本事業に関する提案並びに契約等権限を有する者を記載すること。

【様式3】

業務実績調書

(会社名：)

番号	業務の名称	発注 機関名	業務概要	契約金額	契約期間	備考
1				千円		
2				千円		
3				千円		
4				千円		
5				千円		

【記入の注意事項】

- ※ 過去2年以内に国（公庫及び公団を含む。）又地方公共団体において同種・類似業務の実績を1件以上記載すること。
- ※ その業務を履行したこと及び業務内容を示す契約書、業務報告書等の該当部分の写し等を添付すること。
- ※ 記入欄が不足するときは、適宜追加すること。