令和　　年　　月　　日

参加表明書

神戸市長　あて

神戸市が実施するＫＯＢＥシニア元気ポイント活用支援等業務委託の公募型プロポーザルに対し、下記のとおり応募します。

なお、本業務の「公募型プロポーザル実施要領」に記載されている応募資格等を有しており、この参加表明書及び添付している提出物におけるすべての記載事項に虚偽や不正はなく、事実に相違ないことを誓約します。また、参加表明と企画提案にあたって知り得た一切の事項について第三者へ漏らすことはありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 参加表明の項目 | 参加表明者による記入欄 |
| １ | 参加表明者の名称 | 業者番号（神戸市競争入札参加資格を有する場合は番号を記入）  法人・団体名  所在地  （本業務受託先所在地）※上記と異なる場合に記載  代表者又は受任者の役職・氏名 |
| ２ | 連絡先 | 部署名  担当者氏名  電話番号  メールアドレス |

※共同企業体での応募をお考えの場合は次項も記入してください。

（構成員）　※共同企業体での応募をお考えの場合に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体の  構成員（候補） | 所在地：  法人・団体名：  代表者役職・氏名： |
| 所在地：  法人・団体名：  代表者役職・氏名： |
| 所在地：  法人・団体名：  代表者役職・氏名： |

※記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。