様式第１号

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

千早赤阪村長　様

健康ちはやあかさか21（第４期）（健康増進計画、食育推進計画及び自殺対策計画）策定支援業務の公募型プロポーザルへの参加を下記のとおり表明します。なお、添付書類の内容については真実と相違ないこと及び実施要領に示す参加資格要件のすべてを有することを誓約します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名  代表者名 | 印 | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

・添付書類

□　会社概要書（様式第２号）

□　業務実施体制調書（様式第３号）

□　業務責任者（主任技術者）業務実績書（様式第４号）

□　業務実績一覧（様式第５号）

□　自己評価が最も高い業務実績の概要（業務成果品等）