

プロポーザル参加資格確認申請書

平成 年 月 日

堺市長様

住 所

商号または名称

代表者 職氏名



子ども・子育て支援システム再構築業務に係るプロポーザルの参加を希望し、提案書作成要領その他関係書類に記載の事項を了承のうえ申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項及び第2項各号に規定する者でないこと及び本申請書以外に提出した書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

(担当者連絡先)

担当部署名

担当者職氏名

電話番号

FAX番号