**提案参加及び参加資格確認書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）日野市長

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

日野市が実施する、窓口受付システム導入業務委託事業者の選定に係る提案に参加希望のため、『窓口受付システム導入業務委託事業者選定プロポーザル実施要領』に基づき、提案参加及び参加資格確認書を提出します。

なお、今回実施されるプロポーザルに関して、審査の内容及び結果・その他、一切異議を申し立てません。

また、実施要領の参加資格等に掲げる条件を全て満たしていること及び全ての添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 社　　　　　名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地又は住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ※営業所等 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

* 営業所等であって、申請者住所と異なる場合は、記入してください。

日野市からの連絡は、営業所等　担当者欄に記載された者、いずれか１名に連絡する。

* 会社概要（様式2）も提出が必要となります。