様式第２号

参加申請書

令和　　年　　月　　日

銚子市長　越川　信一　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

銚子市が発注する銚子市介護認定審査会等オンライン会議システム導入事業に係る公募型プロポーザルに参加しますので、必要書類を添付のうえ申し込みます。

参加にあたっては、下記事項の要件を満たし、責任を負うことを誓約します。

なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　「銚子市介護認定審査会等オンライン会議システム導入事業募集要項」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

２　業務のすべてを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ先及び連絡先 | |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |