（様式２）

　　年　　月　　日

船橋市長　松戸　徹　あて

所在地

社　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

　船橋市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務について、プロポーザル方式への参加を申し込みます。なお、添付書類及び記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．船橋市業務委託競争入札参加資格への登録

　□登録有　　　□登録無

* 登録無の場合は、本プロポーザル実施要領「９（２）①提出書類」に規定する書類を添付すること

２．対象とするキャッシュレス決済サービスの名称

|  |
| --- |
|  |

３．令和４年１２月～令和５年１１月末における他自治体での類似事業の契約実績

（最大5事例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 事業内容 | 期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 類似事業の取組内容が分かる資料を添付すること

４．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 郵送先 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |

５．共同提案者（複数社が共同で提案の場合のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社名 | 住所 | 代表者職氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加すること。

※全社とも、本プロポーザル実施要領「７．参加資格要件」に掲げる要件を全て満たすこと。