第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日

　船橋市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

下記業務について、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いたします。

　また、受託候補者の特定を受けた後に受託候補者の特定を辞退したことにより、船橋市に損害を与えたときは、その損害を賠償いたします。

記

　　【業務名】

船橋市児童相談システム導入業務

【添付書類】

1. 実施要領６．（４）の参加資格を満たすことを証明する書類の写し・・・１部
2. 実施要領６．（５）の参加資格を満たすことを証明する書類の写し・・・１部
3. 実施要領６．（６）の参加資格を満たすことを証明する書類の写し・・・１部

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |