

(様式1)

参 加 表 明 書

年 月 日

木津川市長 谷口 雄一 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

木津川市高齢者健康増進・移動支援モデル事業運営業務プロポーザル実施要領に基づき、下記の書類を添えてプロポーザルへの参加を申し込みます。

記

1 委託業務の名称

木津川市高齢者健康増進・移動支援モデル事業運営業務

2 添付書類

- ① 誓約書（様式2）
- ② 応募者の概要（様式3）
- ③ 履歴事項全部証明書（写）
- ④ 財務諸表（写）【直近1事業年度分決算書類】
- ⑤ 会社等の概要が分かる書類
- ⑥ 業務実績調書（様式4）

(提出者)

担当部署

職 氏 名

T E L

F A X

E-Mail