

(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

㊟

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