様式第１号

　社会福祉法人済生会川内病院 院内保育所管理運営業務委託

公募型プロポーザル参加申込書

平成 　年 　月 　日

社会福祉法人済生会支部鹿児島県済生会

支部長　吉田 紀子　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

平成29年○月○日付けで公告のありましたプロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、この申込書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、この申込書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

　添付書類

　１　会社（業務）概要（様式第２号）

　２　決算書類等

　３　法人登記簿謄本