（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

（宛先）山形市病院事業管理者

住　所（所在地）

法人名又は事業者名

代表者職氏名

参加申込書

山形市立病院済生館 新病院整備基本設計業務 前編 公募型プロポーザルに下記のとおり応募します。

なお、本プロポーザルに係る実施要領に定める参加資格要件等を満たしていること及び参加申込に必要な書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　添付書類

⑴　共同企業体結成表明書　　　　（別記様式第４－１号）

※共同で参加する場合のみ

共同企業体協定書　　　　　　（別記様式第４－２号）

⑵　会社概要書　　　　　　　　　（別記様式第５号）

⑶　業務実績書　　　　　　　　　（別記様式第６－１号）

⑷　誓約書　　　　　　　　　　　（別記様式第７号）

⑸　秘密保持誓約書　　　　　　　（別記様式第８号）

⑹　納税証明書（令和６年度分）　※発行日から３か月以内のもの

⑺　業務実施体制・配置予定者調書（別記様式第９－１・２号）

２　本プロポーザル担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |