**プロポーザル参加申込書**

　業務名：(仮称)市立総合医療センター整備事業発注者支援業務

　(仮称)市立総合医療センター整備事業発注者支援業務プロポーザル実施要領に基づき、標記業務の技術提案書の提出を希望するので、関係書類を添えて参加申込書を提出します。

　なお、実施要領に掲げる参加資格のいずれにも該当すること及び提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

平成　　年　　月　　日

　　川西市長　大塩　民生　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職名

代表者名 ㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |