（様式１）

令和　　年　　月　　日

多賀城市長　殿

申請者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

参加申込書兼誓約書

多賀城市高齢者福祉計画（第１０期介護保険事業計画）策定に係る実態調査、分析等業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、公募型プロポーザル要項の参加資格要件のすべてを満たしていることを誓約します。

記

１　添付書類

(1) 暴力団排除条例に係る誓約書

２　申請者の連絡先等

(1) 住所　　〒　　　－

(2) 担当部署名

(3) 担当者職氏名

(4) 電話番号

(5) ＦＡＸ番号

(6) Ｅ-mail

３　多賀城市の令和７年度一般競争及び指名競争入札参加資格の登録番号を記入

|  |
| --- |
| － |