様式３

**所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業**

**プロポーザル参加申請書**

　(宛先)所沢市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |

　所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業のプロポーザルに参加したいので、関係書類（原本１部（片面印刷）及び副本８部（両面印刷）をそれぞれファイルに綴ったもの）を添えて、参加を申請します。

なお、「所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業実施要領」に示された資格要件を全て満たし、提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

　また、プレゼンテーション審査でのプロジェクター使用申請について、以下の通り申し出ます。

【共通書類】

1. 所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業 企画提案書（様式４）
2. 所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業 提案金額書（様式５）
3. 運営している事業等のパンフレット等の資料
4. 法人定款の写し
5. プライバシーマーク（ＪＩＳＱ１５００１）又はＩＳＯ２７００１等の認証の取得を証する書類
6. 個人情報保護に関する対応について記載した書類

【所沢市競争入札参加資格者名簿に登載されていない者の追加書類】

1. 履歴事項全部証明（提出日において発行後３ヶ月以内のもの）
2. 財務諸表（直近２期分の貸借対照表及び損益計算書の写し）
3. 法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書

【プレゼンテーション審査でのプロジェクター使用申請】

　プロジェクターの使用を　　申請する　　・　　申請しない

　　※「申請する」、「申請しない」のいずれかを　　　　で囲ってください。

（担当者）

所属・職

氏　　名

電話番号

E-mail