【別紙４】

令和　　年　　月　　日

練馬区北保健相談所長　様

事業者名

所在地

代表者職氏名

骨粗しょう症予防教室業務委託プロポーザル参加表明書

骨粗しょう症予防教室業務の受託を希望し、プロポーザルへの参加を表明するとともに、下記の書類を提出します。

なお、プロポーザル募集要領に示された参加資格に該当し、かつ、欠格事項に該当しません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 本書（参加表明書） | １部 |
| 企画提案書 | ７部 |
| 人員体制 | ７部 |
| 受託実績申告書 | ７部 |
| 見積書 | １部 |
| 会社組織図 | ７部 |
| 会社概要 | １部 |
| 直近の決算に係る財務諸表 | １部 |
| 東京電子自治体共同運営サービスの競争入札参加資格受付票の写し（裏面印鑑証明部分も含む）または法人税・法人事業税・消費税および地方消費税等を滞納していないことを証する公的な書類 | １部 |
| 登記簿謄本等、区内に本店を有することを証する公的な書類  ※該当する者のみ | １部 |

（担当者連絡先）

部署

氏名

電話番号

電子メール