

### 参加資格要件確認申請書兼誓約書

(あて先) 胎内市長 井畑 明彦

〔応募者の代表企業〕

所在地又は住所

商号又は名称

代表者名

印

〔担当者連絡先〕

所属部署名

担当者名

電話番号

メールアドレス

「胎内市生涯学習施設整備事業 アドバイザー・施設管理・運営計画策定業務委託 公募型プロポーザル」への参加資格の確認について、参加資格要件を証する書類を添えて申請します。

「胎内市生涯学習施設整備事業 アドバイザー・施設管理・運営計画策定業務委託 公募型プロポーザル」の参加資格申請をするに当たり、当応募グループの構成員は次のとおりです。次の各構成員は、公募要領等に掲げられている応募者等の資格要件を満たしていること、この申請書及び添付書類のすべての記載事項が事実と相違ないこと、他の応募者の構成員として「胎内市生涯学習施設整備事業 アドバイザー・施設管理・運営計画策定業務委託 公募型プロポーザル」に参加しないことを誓約いたします。

番号	役割		本業務における役割	応募グループの構成員
	代表企業	構成員		
1	●			所在地又は住所 商号又は代表者 代表者氏名
2		●		所在地又は住所 商号又は代表者 代表者氏名
3		●		所在地又は住所 商号又は代表者 代表者氏名

- ※ 各構成員が公募要領等に記載の応募者の資格要件を満たしていることを必ず確認してください。
- ※ 行が不足する場合には、適宜追加してください。  
なお、A4 判 1 ページ以内に収まらない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。
- ※ 役割欄には、代表企業、構成員の別に●印をし、本業務における主な役割を簡潔に記載してください。
- ※ 単独企業で応募する場合は、文中 部分を削除し、役割欄の代表企業のみ●印をした上で、本業務における役割を記載してください。
- ※ 本件公募要領の公募要件等に記載のとおり、アドバイザー・施設管理・運営計画策定業務の主体となる代表企業等を選定するものです。公募の趣旨等を踏まえた上で、本業務の実施に必要な体制で応募してください。