（様式第１号）

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

加東市長　岩　根　　正　　様

所在地

事業者名

代表者氏名

　令和５年度加東市子どもの学習・生活支援事業業務委託（長期継続）に係るプロポーザルについて、参加申込みします。

　なお、参加するにあたり、下記事項を誓約します。

記

1. 実施要領で定められた参加資格要件を満たしていること。
2. 審査委員会の委員に対して、不正な利益を図る目的で接触しないこと。また、利害関係を有する者でないこと。
3. 上記事項に違反する事実が判明した場合、無効又は失格、契約解除や損害賠償請求等、市が行う一切の措置について異議の申し立てを行わないこと。

【本提案に係る担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

＊書類送付・質疑回答等の送付先になります。

【記載上の注意】

・代表者印等を押印してください。

・参加申込書を提出後に当プロポーザルへの参加を辞退する場合は、参加辞退書

（様式第９号）を提出してください。