様式第４号

　　　　年　　月　　日

文　京　区　長　殿

法人所在地

法人名称

代表者名

参　加　申　込　書

プロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、下記の記載事項及び提出書類の記載内容は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　件　　名　　福利健康業務等委託

２　文京区での競争入札参加資格　　あり　・　なし　（該当するものを○で囲んでください。）

＊　東京電子自治体共同運営電子調達サービスの競争入札参加資格審査受付票の写し（画面をコピーしたもの）を添付してください。

３　参加資格

該当する場合は、□にチェックしてください。

[ ] ⑴　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項に規定する者に該当しないこと。

[ ] ⑵　文京区指名競争入札の参加資格を有する者に対する指名停止取扱要綱（１８文総契第３４７号）による指名停止処分を受けていないこと。

[ ] ⑶　文京区契約における暴力団等排除措置要綱（２３文総契第３０６号）第４条の入札参加除外措置を受けていないこと。

[ ] ⑷　一般財団法人日本情報経済社会推進協会（JIPDEC)が管理するプライバシーマークの付与認定を受けていること。

（担当者）

所属部署

氏　　名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ－mail