

(様式1)

神戸市医療・新産業本部長 藤原 政幸 様

神戸市エンジニア創出事業運営業務 提案申請書

神戸市が実施する見出しの業務についての企画提案方式による委託業者の公募に対し、下記のとおり提案を申請します。

記

会社名	
支店名	
担当部署	
担当者名	
連絡先住所	
連絡先電話番号	
連絡先電子メールアドレス	

以上

令和 年 月 日

所在地 _____

会社名 _____

代表者 _____

(様式2)

神戸市医療・新産業本部長 藤原 政幸 様

神戸市エンジニア創出事業運営業務
見積額調書

神戸市が実施する見出しの業務についての企画提案方式による委託業者の公募に対し、公募要領及び提案書記載事項を前提に下記のとおり見積もります。

記

金										円
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

以上

令和 年 月 日

所在地 _____

会社名 _____

代表者 _____

神戸市医療・新産業本部長 藤原 政幸 様

共同企業体結成届出書

当社は、神戸市エンジニア創出事業運営業務の公募型プロポーザルに参加するにあたり、共同企業体を結成し、下記のとおり代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので届出ます。なお、当該件名の委託事業者に選定された場合は、各構成員は当該件名の委託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同企業体が負担する債務の履行に関し、連帯して保証します。

記

共同企業体	名称		
	所在地		
	代表者		
共同企業体の構成員 ※共同企業体の代表者含む	所在地 団体名 代表者氏名		
	所在地 団体名 代表者氏名		
	所在地 団体名 代表者氏名		
共同企業体の成立・解散の時期及び存続期間	令和 年 月 日から当該委託事業者の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同企業体が上記件名の委託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同企業体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に神戸市の承認がなければこれを行うことができないものとします。		
代表者の権限	1 委託事業者の選定の申請に関する件 2 神戸市との委託契約締結に関する件 3 経費の請求受領に関する件 4 その他契約に関する件		
その他	1 本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2 代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。		

※ 共同企業体での応募の場合のみ提出してください。記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。

※ 共同企業体（団体名称、所在地、代表者氏名）には、代表団体の情報を記入してください。