【様式１】

|  |
| --- |
| **公募型プロポーザル参加申込兼資格確認申請書**    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　神　戸　市　長　　宛  　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地    　　　　　　　　　　　　　商号または名称    　　　　　　　　　　　　　代 表 者または  　　　　　　　　　　　　　受 任 者 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　印    下記調達に係る公募型プロポーザルに参加したいので，審査を申請します。  また，この申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実に相違ないことを誓約します。  記  １ 件 名　　　神戸市教員採用選考申込管理システム業務委託  　　２ 提出書類  ①公募型プロポーザル参加申込兼資格確認申請書（様式１）  ②秘密保持誓約書（様式２）  ③委任状（代表者以外の者で本市に登録されていない受任者が申請する場合のみ）　任意様式  ３ 連絡先   * 1. 部署名：   (2) 担当者氏名：  (3) 電話番号：  (4) 電子メールアドレス： |