令和　年　月　日

プロポーザル参加申込書兼誓約書

神戸市長　あて

所　在　地

名　　　称

代　表　者

神戸市介護医療事務センターへの労働者派遣業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申込みます。また、応募資格の条件を全て満たしていること及び仕様書に基づき、信義に従い誠実に業務を履行できることを誓約します。

【添付書類】

①　労働者派遣事業許可証(写)

②　プライバシーマーク登録証(写)・ISO27001(ISMS認証)

③　委任状（代表者以外の者が申請する場合のみ）

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |