様式01

令和７・８年度神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト運営業務委託

公募型プロポーザル参加表明書

　年　　月　　日

神戸市長　様

神戸市が実施する令和７・８年度神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト運営業務委託の公募型プロポーザルに対し、下記のとおり応募します。

なお、本業務の「公募型プロポーザル実施要領」に記載されている応募資格等を有しており、この参加表明書及び添付している提出物におけるすべての記載事項に虚偽や不正はなく、事実に相違ないことを誓約します。また、参加表明と企画提案にあたって知り得た一切の事項について第三者へ漏らすことはありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 参加表明の項目 | 参加表明者による記入欄 |
| １ | 参加表明者の名称 | 業者番号（神戸市競争入札参加資格を有する場合は番号を記入）  商号又は名称  所在地  本業務受託先所在地  代表者又は受任者の役職・氏名  印　※ |
| ２ | 連絡先 | 部署名  担当者氏名  電話番号・FAX番号  電子メールアドレス  結果通知郵送先住所 |

※この参加表明は、神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト運営業務委託契約を締結する場合に備えて、代表者名（契約に関する権限を委任する申請を行っている場合は受任者名）で行ってください。また，印鑑についても、紙の契約を締結する場合に用いる印鑑を使用してください。