第１号様式

令和　　年　　月　　日

（あて先）松戸市長

住　　　　 所

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名

**参　加　表　明　書**

当社は、下記案件について、プロポーザルへの参加を表明します。

なお、添付書類及び記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　件名

松戸市介護保険事務等委託業務プロポーザル

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

３　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| ① | （第１号様式）参加表明書 |
| ② | （第２号様式）守秘義務に係る誓約書 |
| ③ | （第３号様式）業務実績証明書 |
| ④ | プライバシーマーク、ＩＳＯ／ＩＥＣ２７００１、ＪＩＳ　Ｑ２７００１のいずれかの資格証明書（写し） |
| ⑤ | 登記簿謄本（履歴事項全部証明書） |
| ⑥ | 国税、都道府県税及び市区町村税の滞納がないことの証明書類（直前１ヵ年度分） |
| ⑦ | 財務諸表（直前１ヵ年度分） |