

様式1

参 加 表 明 書

平成 年 月 日

茅ヶ崎市長
佐藤 光 様

(提出者)
所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印

平成31年1月23日付けで公告のあった、茅ヶ崎市立病院設備維持管理業務委託者選定公募型プロポーザルに参加を希望しますので、下記の書類を提出します。
なお、本プロポーザルに係る参加資格を有する者であること、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 添付書類

- (1) 会社履歴書
 - (2) 登記事項証明書 (写)
 - (3) 直近3年分の決算書類 (写)
 - (4) 納税証明書 (写)
 - (5) 運営事業実績届 (様式3)
 - (6) 役員名簿 (様式4)
 - (7) 損害賠償保険証書 (写)
 - (8) 第一種フロン類充填回収事業者登録証 (写)
- ※(2), (4)については3ヶ月以内に発行のもの

(担当者連絡先)
所属部署
氏名
電話番号
FAX
Eメール