（様式１）

令和　年　月　日

（提出先）川　越　市　長

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

公募型プロポーザル参加表明書兼参加資格確認申請書

下記について、関係書類を添えて公募型プロポーザルへの参加意思を表明しますので、参加資格の確認をお願いします。なお、この申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　プロポーザルの名称

川越市病児・病後児保育予約システム構築・導入業務及び運用・保守業務に関する公募型プロポーザル

２　記載責任者・連絡者

氏名

所属

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

３　添付書類

⑴　誓約書（様式２）

⑵　業務実績一覧（様式３）

⑶　一般財団法人日本情報経済社会推進協議会指定のプライバシーマーク又は情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）の認定を証する書類（写し）

　⑷　会社案内、パンフレット