参加申込書

年　　月　　日

藤沢市長

　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　〒

商号又は名称

代表者職・氏名

２０２４年（令和６年）２月２８日に公表された「藤沢市介護認定調査員支援システム提供業務公募型プロポーザル募集要項（再公募）」に基づき、参加の意思がありますので、申し込みます。

　なお、この参加申込書、添付書類及び今後この募集に関して提出する書類に記載及び添付するものは、事実と相違ないことを誓約いたします。

１　業務責任者に関する情報

（１）業務責任者所属部署

（２）業務責任者氏名

（３）実務経験年数

２　業務担当者に関する情報（担当欄が足りない場合は追加してください。）

（１）業務担当者所属部署

（２）業務担当者氏名

（３）実務経験年数

（４）連絡先

ア　電話番号

イ　Eメールアドレス

３　添付書類

（１）団体概要書、会社案内等…１部

（２）登記簿謄本（参加申込書提出日前３か月以内に取得したもの）…１部

（３）プライバシーマークの付与又はISMSの適合性認証を証する書類の写し…１部

（４）納税証明書…１部

　　以　上