参　加　意　思　確　認　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

申請者

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

件名　学校給食支援システム　アレルギーデータ入力業務　あ

　令和５年１１月２０日付けで公募のありました，上記契約の実施を希望します。

　なお，応募要件を満たしていること，並びに本確認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。

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類名 | 添付の有無 |
| 商業登記簿謄本（法人の場合） | 有 ・ 無 |
| 代表者の身分証明書（個人の場合） | 有 ・ 無 |
| 過去に他の地方公共団体と本業務と規模を同じくする契約を２回以上にわたって締結し，全て誠実に履行した実績調書 | 有 ・ 無 |

申請担当者役職・氏名　　　　　　　　　　　　あ

連絡先　TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　あ

（連絡先は間違いのないよう記入してください。）