

参加表明書

年 月 日

(宛先)旭川市病院事業管理者

申請者
住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

業務名 市立旭川病院保育所業務

令和元年11月8日に公募のあった上記業務に係る公募型プロポーザルについて参加したいので、次の書類を添えて申込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び参加表明に必要な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
直近の北海道又は旭川市の指導監査結果の報告	有・無
定款及び役員名簿	有・無
平成30年度決算関係書	有・無
その他必要と認める書類	有・無

旭川市受付印

申請担当者役職・氏名

連絡先 TEL
FAX
e-mail

(連絡先は間違いのないよう記入してください。)