様式１（第４条関係）

令和７年　月　日

国保年金課窓口業務等一部委託

事業者選定委員会委員長宛て

所在地

事業者名

代表者職氏名

国保年金課窓口業務等一部委託プロポーザル方式参加申込書

私は、参加資格要件について全て満たしておりますので、提案書等の必要書類を添えて本プロポーザル方式に参加します。また、本申込書及び今後提出する必要書類の全ての記載事項について、虚偽の記載がないことを誓約します。

【提案金額】

今後一切の変更は出来ませんのでご注意ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和７年度 | 令和８年度 | 令和９年度 |
| 円 | 円 | 円 |

※　提案金額は消費税を含むこと。

※　消費税については、10％とし算出すること。

担当者氏名

所属部署

電話番号

E-mail

本様式に記載した担当者情報は、今後、本プロポーザルに関する事務連絡に使用します。