（様式第１号）

プロポーザル参加申込書

年　　　月　　　日

豊中市長（宛て）

　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記業務に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、募集要項に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

　　　　記

○対象業務　　豊中市窓口関連業務

　　※提案業務（提案を行う業務にチェック☑してください。）

□　市民課・庄内出張所・新千里出張所窓口関連業務

□　保険給付課・保険資格課窓口関連業務

□　子育て給付課窓口関連業務

□　市民税課窓口関連業務

【本申込の窓口となる担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　　　　　容 |
| 担当者 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先  電話・FAX |  |
| E-mail |  |