（様式１）

プロポーザル参加表明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

北播磨総合医療センター企業団

企業長　仲　田　一　彦　　様

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者

役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）所属名

　　　　　職・氏名

　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　令和４年１２月２６日付けで公告のあった「北播磨総合医療センター勤怠管理システム導入業務委託」に係るプロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

　なお、本プロポーザルに係る参加資格を有する者であること、添付書類の内容については事実と相違ないことを確認し、北播磨総合医療センター企業団が指定した監督員、検査員の指示に従うことを誓約します。

記

【添付書類】

１　企業概要書（様式２）

２　業務実績書（様式３）

３　財務諸表（写）

４　登記事項証明書又は商業登記簿謄本(原本)

５　納税証明書（「法人税」及び「消費税及び地方消費税」）