（様式２）

　　年　　月　　日

廿日市市長　様

 　　 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加申込書兼誓約書

「廿日市市就学時健康診断に係る会場設営及び運営等業務」に係る公募型プロポーザルについて、本申込書及び添付書類の提出により参加を申し込みます。

なお、本申込書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないこと及び当社が「廿日市市就学時健康診断に係る会場設営及び運営等業務　公募型プロポーザル実施要領 ３ 参加条件」の要件を全て満たしていることを誓約いたします。

　また、参加資格の確認のため、次の２点について承諾します。

１　暴力団等と関係を有していないことについて、広島県警察本部に照会すること。

２　廿日市市における市税の納税状況を調査すること。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail