様式１

参 加 表 明 書

令和　　年　　月　　日

交野市長　山本　景　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

交野市集団市民健（検）診（がん検診・特定健康診査等）業務委託プロポーザルに参加いたしますので、下記のとおり必要書類を添えて参加表明をします。

1. 提出書類

a参加表明書：様式１

b誓約書：様式２

 c機密保持に関する覚書：様式３

d 「プライバシーマーク」または「ISMS認証」の取得を証すもの（取扱書のコピー等）

e業務実績調書：様式４

f実施体制調書（交野市集団市民健（検）診（がん検診・特定健康診査等）業務）：様式５

g実施計画書（交野市集団市民健（検）診（がん検診・特定健康診査等）業務）：様式６

ｈ企画提案書（交野市集団市民健（検）診（がん検診・特定健康診査等）業務）：様式７

i見積書及び内訳書（任意様式）

j 事業者概要（任意様式）

1. 提出部数

a～ｄ 1部

e～ｊ 正本1部　副本7部

　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| E－Mail |  |