

(様式第 1 号)

年 月 日

参加表明書

(あて先) 小松市長 宮橋 勝栄

申請者

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

令和 6 年 7 月 1 2 日付けで募集公告のあった下記の業務に係るプロポーザルに参加したいので、次の書類を添えて申込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び参加表明に必要な添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 業務名 小松市民病院人事評価制度構築支援業務
2. 小松市における競争入札参加資格 あり ・ なし (該当に○印)

【連絡先】 担当者職氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l