（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

千　葉　市　長

所在地

団体・法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

　今般の千葉市の看護師確保策に係るアドバイザリー業務委託仕様書に係るプロポーザルの参加資格者情報等について、以下のとおり相違ありません。

会社概要及び履行実績調書

１.申請者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　社　情　報 | フリガナ |  | | |
| 団体・法人名 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  |
| FAX番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| フリガナ |  | | |
| 代表者職・氏名 |  | | |
| 担当者情報 | フリガナ |  | | |
| 支店･営業所名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| フリガナ |  | | |
| 担当者職・氏名 |  | | |

※ 本社情報は、｢令和４・５年度千葉市入札参加資格者名簿｣の情報と突合すること。

２. 業務内容（会社概要）

３．業務の履行実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件名及び業務内容 | 契約金額  （年額） | 受託期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （その他特記すべき事項） | | |