（様式１）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

提出者　企　業　名

代表者氏名

　「小中学生向け受動喫煙対策リーフレット作成業務委託」のプロポーザルに係る下記の質問について回答願います。

 記

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
| 項目：内容： |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 部　署　名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式２）

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

　「小中学生向け受動喫煙対策リーフレット作成業務委託」の事業者募集に応募したいので、資料を添えて申し込みます。

１　申込者

住所（所在地）

（〒　　 　－　　 　　）

商号又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　 担当部署

　　 担当者職名及び氏名

電話番号

Fax番号

　　 e-mail:

２　添付書類

（１）会社案内（パンフレット等）　１部

（２）「誓約書」（様式３）　　　１部

**受　理　票**

　　令和　　年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |
| 受付時刻 | 　　時　　分 |

「小中学生向け受動喫煙対策リーフレット作成業務委託」の参加申込書を受領いたしました。

千葉市保健福祉局健康福祉部健康推進課

千葉市中央区千葉港１－１

電話（043）245‐5201　内線4214

（様式３）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

１　申込者

住所（所在地）

（〒　　 　－　　 　　）

商号又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 電話番号

千葉市が実施する「小中学生向け受動喫煙対策リーフレット作成業務委託」の参加申込に当たり、「小中学生向け受動喫煙対策リーフレット作成業務委託　プロポーザル募集要領」に定める参加資格要件をすべて満たしていること及び提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。