平成２８年　　月　　日

**参　加　申　込　書**

千葉市長　熊谷　俊人　様

　第４次千葉市障害者計画等策定に係る実態調査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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住所（所在地） | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本件に  ついての  連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 所在地  （申込者所在地と異なる場合のみ記載） | 〒 |
| 提出書類 | （１）参加申込書（様式第２号）＊本状  （２）誓約書（様式第３号）  （３）企業概要（様式第４号）  （４）業務実施体制（様式第６号）  （５）事業の実績が分かる資料（任意様式）  （障害者福祉に係る実態調査又は計画策定業務、若しくは障害者福祉に類似する実態調査又は計画策定業務など同等の実績がわかる書類。なお、２種類以上で、過去５年間のものに限る。また、契約書の写しを添付すること） | |

**受　理　票**

平成２８年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付  千葉市保健福祉局高齢障害部障害者自立支援課  千葉市中央区千葉港１番１号  電話０４３（２４５）５１７５  「第４次千葉市障害者計画等策定に係る実態調査業務委託」の参加申込書を受領いたしました。 |  |
| 受付時刻 | 時　　分 |