|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

企画提案参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　申込者　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号　　　　　　　　　 　　　　　　 ）

「千葉市ふるさとハローワーク事業業務委託に係る企画提案募集要項」に記載されている事項を承諾の上、下記の委託に係る企画提案に参加します。また、「千葉市ふるさとハローワーク事業業務委託に係る企画提案募集要項」に記載の参加資格要件を満たしていること及びこの申込書記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

委託名　　千葉市ふるさとハローワーク事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 千葉市発注の当該業種の手持業務委託件数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　件　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 他の官公庁発注の当該業種の手持業務委託件数 | 　　　　　　　　　　　　件　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 当該業種の担当職員数 | 　　　　　　　　　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　同種業務委託の履行実績（官公庁） |
| 委託名 |  |  |
| 発注者 |  |  |
| 契約金額 | 　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 委託概要 |  |  |

＊過去５ケ年の実績のうち、直近のものから２つを記載して下さい。

　（本業務と類似した業務委託の実績を記入してください。）

注１　申込みに当たり、現在の手持業務及び指名状況等を勘案し、技術者数等につい

　　て十分考慮の上参加すること。

　２　押印は実印・使用印等の届出印とする。

　３　登録番号については、本市に入札参加資格審査申請書を提出し、資格決定を受

　　けた登録番号を記入すること。