参加表明書

（別紙）

平成　　　年　　　月　　　日

（あて先）京都市長

提出者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の業務に係る公募型プロポーザルによる業務受託候補者選定に参加することを表明します。

業務名　地域リハビリテーション推進センター，こころの健康増進センター及び児童福祉センターの施設一体化整備基本計画策定業務委託

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

　本業務の委託事業者選定プロポーザル募集要項に定める受託候補者に求める資格について，すべて満たしていることを申告します。

|  |
| --- |
| 【建設予定地見学会（６月６日（火））への参加について】  参加・不参加のいずれかに〇を付けてください。  参加の場合は，参加時間１部・２部のいずれかに☑を付けてください。  （両方の参加は不可）  ※詳細は募集要項を参照してください。  　参加　　・　　不参加  　参加時間　　□　１部（午前）１０時～１１時  　　　　　　　□　２部（午後）　１時～　２時 |

提出期限　平成２９年６月５日（月）午後５時迄（必着）