（様式１）

年　　　月　　　日

（宛先）京都市長　松井　孝治

参加表明書

「令和７年度集団健康診査予約受付業務委託」公募型プロポーザルについて、実施要領等の内容を承諾したうえで、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者名 |  |
| 代表者役職・氏名 | （よみがな） |
|  |
| 代表事業者所在地 | 〒 |
| コンソーシアムで参加表明する場合、代表事業者以外の参加事業者名 |  |

連絡窓口

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | （よみがな） |
|  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （代表） |
| （直通） |
| FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |