（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

企画提案参加申込書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「介護保険室職員派遣公募型プロポーザル募集要項」に基づき、下記の資料を添え、「介護保険室職員派遣」に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

１　提出書類

　（１）企画提案参加申込書（様式第１号）

　（２）誓約書兼同意書（様式第２号）

　（３）同種業務の履行実績を証明する書類

　（４）個人情報の保護に関する認証を受けていることが分かる書類

　（５）労働者派遣事業の事業許可を受けていることが分かる書類