（様式第１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

「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託に係る募集要項」に基づき、「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託」に係る企画競争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）（本紙）

　（２）誓約書兼同意書（様式第２号）

　（３）同種業務（介護に関する入門的研修、生活援助従事者研修、介護職員初任者研修または介護福祉士実務者研修のいずれか）の履行実績を証明する書類（契約書の写し及び仕様等概要や実績がわかるもの）

担当部署：

担当者名：

電話番号：

E-mail：

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

誓約書兼同意書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託」に係る企画競争への参加にあたり、「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託に係る募集要項」の「３　参加資格」に記載されたすべての要件を満たしていることを誓約いたします。

あわせて、当該事実確認が必要となった場合は、貴市関係課及びその他関係機関（千葉県警察、公正取引委員会等）への情報照会及び本誓約書等の写しを提供することに同意します。

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託」に係る企画提案書等の作成にあたり、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

※欄が不足する場合には、適宜追加ください。

担当部署：

担当者名：

電話番号：

E-mail：

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

企画提案書の提出について

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

「千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託に係る募集要項」に基づき、下記の委託業務に係る企画提案書を提出します。

記

業務名：千葉市介護に関する入門的研修運営業務委託