（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

「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ研修運営業務委託に係る募集要項」に基づき、「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ研修運営業務委託」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）同種業務の履行実績を証明する書類（契約書の写し、概要等の実績がわかるもの）

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

「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ研修運営業務委託」に係る企画競争への参加にあたり、「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ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

「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ研修運営業務委託」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

「千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ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：千葉市中堅介護職員向けキャリアアップ研修運営業務委託