公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

（担当者氏名）

（担当者電話番号）

（担当者メールアドレス）

　下記案件に係る公募型プロポーザルについて参加を申請します。なお、記載事項及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．件名 千葉市公立学校教職員のメンタルヘルス対策に関する調査研究事業

２．契約実績（実施要領２参加資格要件（３）関係）

|  |
| --- |
| 類似業務委託の履行実績 |
| 委託名 |  |  |
| 契約の相手方※ |  |  |
| 契約金額 | 　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 期　間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 委託概要 |  |  |

※秘密保持契約等により「契約の相手方」を記載できない場合は、相手方の業種・業態及び従業員数を記載すること。

３．添付書類 様式２「誓約書」ほか、実施要領４（１）に記載した提出書類一式