参加申請書

　高齢者及び障がい者配食サービス事業委託（令和５年から令和８年）に係る公募型プロポーザルについて、募集要項※１、実施要領※２及び仕様書※３の記載内容に承諾の上、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、当社は募集要項※1に掲げる参加資格要件をすべて満たしていること並びに提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

※１：高齢者及び障がい者配食サービス事業委託（令和５年から令和８年）に係る公募型　プロポーザル募集要項

※２：高齢者及び障がい者配食サービス事業委託（令和５年から令和８年）に係る公募型　プロポーザル実施要領

※３：高齢者及び障がい者配食サービス事業委託（令和５年から令和８年）仕様書

令和５年 月 日

（あて先）成田市長　小　泉　一　成

（提出者）所在地

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

E-mail

（担当者）

氏 名：

所 属：

電話番号：

E－mail ：