様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

桶川市長

所 在 地

提案者名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加表明書

　次の業務に係るプロポーザルについて、実施方針に基づく応募者の資格要件を満たしていますので、参加を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 桶川市生活保護受給者及び生活困窮者自立支援事業における就労支援及び就労準備支援業務委託 |
| 提案者名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 同種業務の実績 |  |
| 連絡担当所属名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話／ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

注）同種業務の実績欄については、任意の様式で添付することも可とする。また、それを証する書類（契約書の写し等）も添付すること。