**【様式１】**

令和　年　月　日

 加西市病院事業管理者　 生田　肇 様

所在地

商号又は名称 ㊞

代表者職氏名

プロポーザル参加表明書

 当社は、次の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格要件を満たしていることを確約し、関係書類を添えて参加を表明します。

業 務 名：　加西市新病院開院支援業務

添付書類

 １ 誓約書（別記様式１、２）

 ２ 会社概要（パンフレットなど任意）

 ３ 業務の許認可証明書

 ４ 市税納税証明書（別記様式３:市内業者のみ）

 ５ 企業の業務実績調書 （別記様式４）

 ６ 総括責任者の業務実績調書（別記様式５）

 ７ 主任技術者の業務実績調書（別記様式６）

 ８ 有資格者数調書（別記様式７）

 ９ 納税証明書（消費税等）（その３の２又はその３の３）

 １０ 定款

 １１ 登記事項証明書

 １２ 印鑑証明書

 １３ 決算関係書類