様式第１号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

　多可町長（宛て）

（提案者）所在地

事業者名

代表者名

　多可町予防接種アプリケーション導入事業業務の選定プロポーザルへの参加の表明を行います。

　なお、実施要領に規定されている参加資格を満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

提出書類

①　本参加表明書（様式第１号）

②　会社概要（様式第２号）

③　業務受託実績書（様式第３号）

④　履歴事項全部事項証明書又は現在事項全部証明書

⑤　　プライバシーマーク及びISMS（ISO/IEC 27001）の認証又はこれらに相当する資格を取得していることを証明する書類