令和　　年　　月　　日

葛城市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　企業名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

参　加　申　込　書

　当社は、葛城市健康管理システム標準化対応業務の内容を理解した上で、本プロポーザルに参加します。

　なお、当社は本プロポーザルへの参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約します。

（添付書類）

□【様式２】参加資格に関する申立書

□【様式３】受注実績調書

□【様式４】会社概要書

□情報セキュリティマネジメントシステム（ISO/IEC27001）認証の写し

　　※令和６年度において、葛城市入札参加資格を有さない事業者は、「葛城市健康管理システム標準化対応業務公募型プロポーザル実施要領」の第２.プロポーザルに関する事項（２）入札参加資格を有さない者の参加に基づく、「参加資格審査結果通知書」を提出すること。

　　　　　　　　　　　　　　　（担当）

　　　　　　　　　　　　　　　　部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：