

【様式1-1】

プロポーザル参加資格要件審査申請書

葛城市長 様

令和 年 月 日

葛城市で行われる「葛城市介護予防普及啓発事業『アクティブシニアフィットネス』事業業務委託」に係るプロポーザルに参加するため、葛城市入札参加資格要件を満たし、名簿に登録されている者と同様の資格を有するかについての審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(本社)

申請者	フリガナ所在地		〒		使用印鑑	
	フリガナ 商号又は名称				印	
	フリガナ 代表者職氏名					
	TEL	()		FAX	()	
	担当者	氏名： 部署名：				
メールアドレス						

【備考】

- ・担当者欄については、本申請部署を明記の上、ご担当者氏名を記載してください。
- ・使用印鑑欄の印鑑については、契約の締結等に使用する印を押印してください。

【様式1-2】

誓約書兼同意書

「アクティブシニアフィットネス」事業業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加申請にあたり、次の事項について誓約します。

1. 「アクティブシニアフィットネス」事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領（以下、実施要領）3に定める要件をすべて満たしていること。
2. 申請書等の内容を審査するに当たり、調査等が必要なときは協力すること。
3. 私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律その他の関係法令を遵守すること。
4. 葛城市との契約を履行するに際し、暴力団又は暴力団員から不当な介入を受けたときは、速やかに警察に届け出るとともにその旨市に報告すること。
5. 実施要領3.（7）に該当する事由の有無の確認のため、役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出すること。

また、誓約内容確認のため、葛城市が必要に応じ関係官庁及び税務関係当局に調査及び照会することに同意いたします。

令和 年 月 日

葛城市長 阿古和彦 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者

実印