様式①

参加申込書兼誓約書

大東市国民健康保険特定保健指導業務受注候補者選定にかかる企画提案につきまして、次のとおり参加を希望します。

つきましては参加申し込みにあたり、以下の項目について誓約します。

・この参加申込書、添付書類及び今後のこの募集に関して提出する書類に記載及び添付するものは、事実と相違ないこと。

・募集要領に記載の応募資格要件を満たしていること。

・その他募集要領及び仕様書の記載内容について遵守すること。

令和　　年　　月　　日

（あて先）大東市長

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

郵便番号

所在地

所属部署

担当者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　メールアドレス