

プロポーザル参加申請書

年 月 日

町田市長 石阪丈一 様

プロポーザル参加資格を有することを誓約し、下記のとおり参加を申し込みます。

契約件名	病児・病後児保育予約システム賃貸借（長期継続契約）
入札参加資格者受付番号	※東京電子自治体共同運営の電子調達サービスの受付票に記載されている10桁の番号を記載してください。
契約名義人	(所在地) (名称) (代表者又は契約代理人) ※契約代理人を置いている場合は代理人氏名を記入してください。
ご担当者	(所属) (氏名) (電話番号) (FAX番号) (電子メールアドレス)
URL	※御社の公式ホームページがない場合は記入不要
導入実績	① 病児・病後児保育を運営・委託する他の地方公共団体への導入実績 導入実績：_____団体 ② 公営及び民間の病児・病後児保育施設への導入実績 導入実績：_____施設
添付書類	経営不振の状態にないことの誓約書