（様式１）

平成　　年　　月　　日

**公募型プロポーザルに係る参加申請書**

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長　殿

件名：地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター食堂・売店等設置運営業務

　　　（提出者）　※主管事業者を記載する

　　　企業体名

　　　代表企業　　商号又は名称

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　担当者　　所属

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　　平成29年12月25日付で公募のありました「地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター食堂・売店等設置運営業務委託」に係る公募型プロポーザルについて、必要書類を添付して提出します。

　　なお、本参加申請書の提出にあたり、「募集要項７　参加資格要件」に規定されている、法人の求める本業務に対する受託者の必須要件を満たしていること、及び本申請書の添付書類の記載事項が事実と相違ないことをここに宣誓します。