（様式１）

令和　　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：ホームページリニューアル業務委託

（提出者）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出者住所 |  |
| 提出者商号名  （代理人の場合支店名等まで） |  |
| 代表者（代理人）職氏名印 | ㊞ |
| 担当者名 |  |
| 担当者所属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

令和７年７月２日付で公募のありました「ホームページリニューアル業務委託」に係る公募型プロポーザルについて、必要書類を添付し、参加を申請します。

なお、本参加申請書の提出に当たり、「募集要項５ プロポーザル参加資格要件」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資格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。