参　加　申　込　書

令和　年　月　日

（宛先）鶴ヶ島市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
|  | | |
| (担当) | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

被保護者年金申請等サポート事業の業務委託に係るプロポーザルの参加意思がありますので、別添書類を添えて提出します。

なお、参加するに当たり、関係法令等について再度認識の上、下記事項を誓約します。

また、虚偽、不正行為等が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　この参加申込書及び提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないこと。

２　「被保護者年金申請等サポート事業業務委託プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

３　被保護者年金申請等サポート事業について、業務工程管理を行い、業務の全てを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。