様式第1号（第10条関係）

　　年　　月　　日

隠岐の島町長　　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者　氏 名

参　加　表　明　書

　　年　月　日付けで公告のありました、下記業務に係るプロポーザル方式による提案書の募集について、隠岐の島町建設コンサルタント業務等プロポーザル方式実施要綱第10条の規定により、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、当該業務について、公募型プロポーザル方式に係る手続き開始の告示の参加資格、参加条件に該当する者であること、並びに本書及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務名：第２期隠岐の島町総合保健福祉計画策定支援業務

２．添付書類

1. 会社概要書（様式第３号）
2. 業務実績書（様式第４号）
3. 予定技術者調書（管理・担当）（様式第５号）
4. 業務実施体制調書（様式第６号）
5. 管理責任者、担当者の雇用を証明するものの写し
6. 消費税及び地方消費税の納税証明書（写し）

連絡先　　担当者所属・氏名

　　　　　電話番号