

(様式1)

プロポーザル参加申込書

福井県知事 石田 嵩人 様

令和 年 月 日

住 所：

名 称：

代表者：

下記事業のプロポーザルに参加を申し込みます。

記

○ 事 業 名

陽子線がん治療センターインターネット活用普及啓発業務

○ 添付書類

- (1) 法人概要書(様式2)
- (2) 福井県競争入札参加資格通知書(物品購入・役務の提供等)の写し
- (3) 福井県税事務所が発行する都道府県税に滞納がない旨の証明書(発行後2か月以内に限る)
- (4) 企画提案参加事業者の概要、事業内容等が分かる書類(企業案内等・大きさは任意)
- (5) 誓約書(様式3)

担当者職氏名 :

連絡先電話番号 :

F A X :

メールアドレス :