様式第１号

参　加　表　明　書

（防災アプリ導入業務に係る公募型プロポーザル）

年　　月　　日

　呉　市　長　様

住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　防災アプリ導入業務に係る公募型プロポーザルについて，応募事業者として参加することを表明し，参加資格の確認を申請します。

　また，以下のことを誓約します。

1. 当社は，同募集要項の応募資格を満たしています。
2. 公平なプロポーザルの確保を阻害する談合等の行動をした場合に，呉市が当社に対して取る措置について，一切の異議申立てをしません。

*―――――――――――　以下は共同企業体の場合のみ記載　―――――――――――*

　防災アプリ導入業務に係る公募型プロポーザルについて，共同企業体の構成員として参加することを表明し，参加資格の確認を申請します。また，上記①～②について誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印