（様式２）

企画競争参加申請書

令和　　年　　月　　日

岡山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

（担当者）

所属

役職・氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

岡山市社会的養護自立支援拠点事業業務委託の企画競争に参加したく、必要書類を添えて申請します。

なお、当該業務に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと、岡山市社会的養護自立支援拠点事業業務委託企画競争実施の公示における参加資格要件を全て満たしていること並びにこの申請書及び添付書類の内容は事実に相違ないことを誓約します。