様式１

企画提案参加表明書

　　　　年　　月　　日

一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会

　　　　　　　　理事長　　渕上　俊則　　様

申請者 住所又は所在地

商号又は名称

代表者

　令和５年　月　日付けで公告のあった企画提案への参加を表明します。なお、参加表明書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　件　　名

　　令和５年度地方公務員の総合的な労働安全衛生に関する調査研究支援業務

２　誓約事項

　　当該入札の参加申込に際して、企画競争実施要項「３ 競争参加資格」の条件を全て満たしていることを誓約します。

３　提出書類

（１） 入札参加申込書

（２） 国の競争参加資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し

４　連絡先

　　所属部署 役職

　　担当者氏名

　　所在地

　　電話

　　FAX

　　E-mail