（様式第１）

２０　　年　　月　　日

（宛先）

社会福祉法人　京都福祉サービス協会

理事長　浅野　信之

住所又は所在地　○○府○○市○○区○○町○○番地

商号又は名称　　株式会社　○○○○○

代表者氏名　　　代表取締役　○○　○○　　　　印

プロポーザル参加申込書

　２０１８年１２月２８日付で募集のあった「社会福祉法人京都福祉サービス協会居宅部門基幹業務システム使用契約等業者の選定に係るプロポーザル」に参加を希望しますので申し込みいたします。

　参加するに当たり，当実施要綱に定める内容について，正確かつ誠実に対応いたします。また，当実施要綱に定める参加資格を全て満たすこと，及び本プロポーザルの実施において知り得た情報を外部に漏らさないことを誓約いたします。

万が一，誓約した内容に相違した場合は，失格，選定業者の取り消しがあっても異議申し立てはいたしません。

|  |
| --- |
| 【連絡先】 |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

以上

（様式第２）

２０　　年　　月　　日

社会福祉法人　京都福祉サービス協会

理事長　浅野　信之

住所又は所在地　○○府○○市○○区○○町○○番地

商号又は名称　　株式会社　○○○○○

代表者氏名　　　代表取締役　○○　○○　　　　印

プロポーザル参加辞退届

　２０１８年１２月２８日付で募集のあった「社会福祉法人京都福祉サービス協会居宅部門基幹業務システム使用契約等業者の選定に係るプロポーザル」について，応募することを辞退いたします。

質問票

（様式第３）

【　　　枚のうち　　　枚目】

作成日　：　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

件　名　：　京都福祉サービス協会居宅部門業務システム使用契約

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社名及び担当者名 | 社名 | 担当者名 |
|  |  |
| 連絡先 | メールアドレス | 電話番号 |
|  |  |
| 質問事項 | 資料名称 | ページ |
|  |  |
| 【質問内容】 |

　　質問事項は，本様式１枚につき１問とし，簡潔に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 回答作成 | 回答確認 |
|  |  |  |