様式１

参　加　申　出　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長　石黒　直樹

所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　 　印

次のとおり、プロポーザル参加申出に必要な書類を添えて参加を申し込みます。

なお、参加資格の要件を全て満たしていること、並びに添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　件　　名　　春日井市民病院看護補助者に係る人材派遣業務

２　添付書類

⑴　登記事項証明書又は履歴事項全部証明書

⑵　納税証明書等

⑶　会社業績（PL・BS）が分かる書類

⑷　派遣実績を確認できる書類

⑸　労働者派遣事業許可証の写し

【連絡担当者】

担当部署名

担当者職氏名

電話番号

Ｅ-mail