（様式２）

**流通備蓄衛生物資管理業務委託**

**公募型プロポーザル参加表明書**

令和７年　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　流通備蓄衛生物資管理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、下記のとおり関係書類を提出します。

記

１　提出資料　※提出した資料に✓（チェック）を入れること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 資料名 |
| □ | （１）誓約書（様式３） |
| □ | （２）会社概要及び実績書（様式４） |
| □ | （３）税完納証明書　※ |
| □ | （４）登記事項証明書　※ |

※入札参加資格者登録がある場合は、（３）及び（４）の書類を省略可能。

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |