様式１の２

提案参加申込書（コンソーシアム）

令和　　年　　月　　日

黒潮町長　様

コンソーシアムの名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ｺﾝｿｰｼｱﾑ | 住所(所在地) | 〒 |  |
| 構成員 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 商号又は名称 |  | （社印） |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  | （実印） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ｺﾝｿｰｼｱﾑ | 住所(所在地) | 〒 |  |
| 構成員 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 商号又は名称 |  | （社印） |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  | （実印） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上記代表者 | 住所(所在地) | 〒 |  |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 商号又は名称 |  | （社印） |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  | （実印） |

黒潮町インターネットサービス提供事業者選定プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当する事実はなく、本申込の提出時において、黒潮町の指名停止処分は受けておりません。

添付書類

１．コンソーシアム協定書

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム構成員 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号(内線) |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| コンソーシアム構成員 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号(内線) |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |