

指定管理者制度導入に向けた公募型市場調査 申込書

| | | | | | | |
|--------|---|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-------|--|
| 1 | 参加者 (グループ の場合は代 表企業) | 名 称 | | 代表者 | | |
| | | 所在地 | | | | |
| | | 設 立 | | 資本金 | | |
| | | 社員数 | (平成 年 月 日現在) | | | |
| | | 主事業 | | | | |
| | | 香取市内の事業所等 | 有 ・ 無 | 香取市入札参加資格 | 有 ・ 無 | |
| | 担当者 (連絡先) | 氏 名 | | 部署名 | | |
| E-mail | | | | | | |
| 電 話 | | | FAX | | | |
| 2 | 指定管理者制度導入に係る対象施設一覧から選択した施設をご記入ください。(複数可) | | | | | |
| | | | | | | |
| 3 | 対話参加可能な日程について、平成28年9月28日～10月18日の間でご記入ください。 | | | | | |
| | 希 望 日 | | 備考(連絡事項等があればご記入ください。) | | | |
| | 平成28年 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | | |
| | 平成28年 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | | |
| | 平成28年 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | | |
| 4 | 対話への出席予定者についてご記入ください。 | | | | | |
| | 氏名 | 役職 | 社名(グループ参加の場合)・部署名・役職等 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5 | 業務の履行体制のイメージや業務に係る提案など自由にご記入ください(別紙にて記入・提出可)。 | | | | | |
| | | | | | | |

(別紙 枚あり・別紙なし)

※参加者(グループ参加の場合は、構成する企業すべて)が応募時点で平成28～29年度香取市入札参加資格者名簿に登録されていない場合に、本様式と併せて参加者の要件に係る誓約書を持参又は郵送で提出してください。