（様式第１)

参 加 意 思 表 明 書

令和　　年　　月　　日

岩倉市水道事業

岩倉市長　久保田　桂朗　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）　　　　　　　印

　「岩倉市検針徴収総合業務」について、下記の書類を添えて、プロポーザル参加意思を表明します。

記

１　添付書類

　①誓約書（様式第２）

　②参加資格確認書（様式第３）

　③会社概要書（様式第４）

※提出日現在で作成すること。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先担当部署名 | 　 |
| 連絡先担当者氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| ＦＡＸ番号 | 　 |
| Ｅ－ｍａｉｌアドレス | 　 |

（様式第１　裏面）

（機密保持）

なお、本プロポーザルの応募に際し、岩倉市水道事業から提供された機密扱いの情報については、以下のとおり取り扱うことを確認します。

　①開示された情報は、プロポーザルの目的以外には利用しない。

　②開示された情報の取扱に関しては、細心の注意を払い厳重に管理する。

　③プロポーザル終了時には、すべての開示情報を廃棄する。

　④個人情報の保護に関する法律ほか関係法令を遵守する。

　⑤開示された情報について、提案者の責により損害が生じた場合は、賠償責任　を負う。