|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **受付番号（※）** | 様式１ |

**（※申込者記載不要）**

**「第３３回全国救急隊員シンポジウム」運営委託業務受託事業者選定に係る**

**公募型プロポーザル　参加申込書兼グループ協定書**

令和　　年　　月　　日

秋田市消防本部消防長　様

　　　　　　　　　　　　申込者　郵便番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　秋田市で開催される「第３３回全国救急隊員シンポジウム」の運営委託業務等に係る公募型プロポーザルに参加したく、関係書類を添えて申込みます。

　本申込書及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

　なお、当該公募にグループを結成し参加するにあたり、誠実に業務を遂行することを確認して、以下のグループ非代表団体と協定いたします。

**◆　代表団体【グループ代表団体】（申込者）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地又は住所 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 連絡先 | 電　話： | ＦＡＸ： |
| 担当する  運営業務 |  | |
| 【担当者】 | 氏　名： | 役職名： |
| 所　属： | |
| 所在地： | |
| 電　話：  携　帯： | ＦＡＸ： |
| E－mail： | |

※　記載欄は適宜増減して構いません。

**◆　グループ非代表団体（共同申込者）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地又は住所 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 連絡先 | 電　話： | ＦＡＸ： |
| 担当する  運営業務 |  | |
| 【担当者】 | 氏　名： | 役職名： |
| 所　属： | |
| 所在地： | |
| 電　話：  携　帯： | ＦＡＸ： |
| E－mail： | |

※　記載欄は適宜増減して構いません。

**◆　グループ非代表団体（共同申込者）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地又は住所 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 連絡先 | 電　話： | ＦＡＸ： |
| 担当する  運営業務 |  | |
| 【担当者】 | 氏　名： | 役職名： |
| 所　属： | |
| 所在地： | |
| 電　話：  携　帯： | ＦＡＸ： |
| E－mail： | |

※　記載欄は適宜増減して構いません。