

(様式2)

年 月 日

門真市長様

申込者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

参 加 申 込 書

下記の業務に係るプロポーザルへの参加について、関係書類を添えて申し込みます。

また、実施要領に掲げる参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

記

1. 業務名 門真市生活困窮者及び生活保護受給者就労支援事業等業務委託

2. 添付書類

- 令和2年4月1日から受付締切日までに国若しくは他の地方公共団体と契約金額が、本業務の提案限度価格（税込 142,109,990円）と同額以上又は同期間に本市と契約金額が、本業務の提案限度価格の半額（税込71,054,995円）以上の同種業務の契約を締結し、誠実に履行を完了したことが確認することのできる書面（契約書一式等）の写し
- 会社概要（任意様式）
- 有料職業紹介事業許可証の写し
- プライバシーマークを取得していることが分かる書類
- 労働局の受理印のある就業規則の写し及び業務従事予定者の給与額の分かる給与規程（金額が分かる給料表を添付すること）又はそれに代わるものとの写し