（第１号様式）

令和８年　　月　　日

武蔵村山市健康ポイントアプリケーション導入支援
及び運営業務委託プロポーザル審査委員会委員長　様

所　在　地
商号又は名称
代　表　者　　　　　　　　　　　　㊞

参加申込書

企画提案に参加したいので、下記のとおり関係書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　件　名　　武蔵村山市健康ポイントアプリケーション導入支援及び運営業務委託

２　入札参加資格

ア　武蔵村山市競争入札参加資格を有している。

※　上記の資格を有する場合は、記号を〇で囲むこと。

３　添付書類

□　武蔵村山市競争入札参加資格審査受付票（写し）
□　業務実績書（第２号様式）
　※参加資格⑹に規定する業務実績が分かる契約書（１面）の写しを添付
□　主たる業務遂行者を含む担当者一覧（任意書式）
□　情報セキュリティマネジメントシステム（ＩＳＭＳ）認証又はプライバシーマークの取得を証明する書類

裏面も記入してください

（裏　　面）

本件の参加申込書に関する問い合わせ等の担当部署は、次のとおりです。

商 号 又 は 名 称

所　　属　　名

職　　　　　名

（フリガナ）

氏　　　　　名

電　話　番　号

ファクシミリ番号

メールアドレス