【様式１】

令和4年　　月　　日

　　　（2022年）

吹田市長　宛

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営業務の公募型プロポーザルへの参加を表明します。なお、添付書類の内容については真実と相違ないこと及び募集要項に示す参加資格要件のすべてを有することを誓約します。

記

１　添付書類

（１）会社概要書【様式２】

（２）類似契約実績書【様式３】及び契約書の写し

（３）暴力団員、暴力団密接関係者に該当しない旨の誓約書【様式４】

（４）納税義務を有する税金を滞納していない及び社会保険料を滞納していない旨の誓約書【様式５】

（５）財務諸表（直近3年間の事業年度分）