（様式１）

令和６年　　月　　日

**参加申請書**

特別区人事・厚生事務組合　管理者　宛

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(担当者氏名)：

(連絡先)所属：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

令和７年度【研修名を選択してください。】研修実施業務委託に関するプロポーザルについて、参加します。

　なお、参加する際は実施要領に基づき必要書類を添付の上、下記事項を確約します。

記

１　第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝などはいたしません。

２　本業務に関して、他の参加者等と談合又は談合等と疑われる協議・行動はいたしません。

３　貴組合から提供された情報は、他者へは漏らしません。

４　貴組合に対して不利益となる行為はいたしません。

５　上記事項に違反した場合は、企画提案書等の収受拒否、審査の中止等の措置をされても異議申立てを行いません。