プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

　倉敷市水道事業管理者　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　次の業務委託のプロポーザルの参加資格確認のため、必要な書類を添えて申請します。

　なお、倉敷市水道局水道料金収納等業務委託（サ）プロポーザル実施要領を遵守するとともに、

提出書類の内容については事実と相違なく、その内容が実現可能な提案であることを誓約します。

記

１　業務委託名

倉敷市水道局水道料金収納等業務委託（サ）