

(様式5)

令和 年 月 日

(あて先) 寝屋川市

所在地

商号又は名称

代表者名(署名)

※自署しない場合は、記名押印(使用印)ください。

## 企画提案書等提出届

令和 年 月 日付で依頼のありました次の業務のプロポーザルについて、下記のとおり必要書類を提出します。

業務名：寝屋川市生活衛生システム更改業務

### 記

#### 1 提出書類

- (1) 企画提案書等提出届 (様式5)
- (2) 企画提案書 (任意様式)
- (3) 会社概要票 (様式2)
- (4) 業務実績調書 (様式3)
- (5) 誓約書 (様式6)
- (6) 業務実施体制調書 (様式7)
- (7) 管理技術者(管理責任者)調書 (様式8)
- (8) 担当技術者(担当者)調書 (様式9)
- (9) 業務工程表 (任意様式)
- (10) 見積書及び見積内訳書 (任意様式)

#### 2 提出部数

各8部(原本1部、副本7部)

〈連絡先〉

部 署	寝屋川市健康部保健総務課
担当者	岡本
電 話	072-829-7771 (直通)