**様式第２号**

令和　　年　　月　　日

　　（宛先）

　　　長浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在(所在地)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　 表 　者　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　㊞

**参　加　申　込　書**

　令和７年９月１日付けで公告のありました下記業務のプロポーザルについて、参加を申し込みます。

　なお、当該業務の実施要領に定める参加資格要件については、すべて満たしていることを誓約いたします。

記

　１　業務の名称　　　長浜南部学校給食センター調理配送業務

　２　添付書類

　（１）会社概要（様式任意：沿革・組織等がわかる書類）

　（２）企業単体の貸借対照表及び損益決算書（直近３期分）

　（３）契約書の写し等調理実績を有していることを証する書類

　（４）製造物責任法に基づく生産物賠償責任保険に加入していること、又は本委託業務開始までに加入することを証する書類

　（５）参加資格要件確認書（様式第２号の２）

　【連絡先】

　　所　　　属

　　氏　　　名

　　電話番号

　　ＦＡＸ番号

　　電子メール