（様式第１号）

令和７年　月　　日

徳島県医療版ワーケーション実施業務

公募型プロポーザル参加申込書

　徳島県知事　殿

所在地

法人等名

代表者職・氏名

　徳島県医療版ワーケーション実施業務公募型プロポーザル募集要項に基づき、関係書類を添えてプロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、募集要項の「３　応募に関する条件等」の条件を満たすこと及び参加申込書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

＜関係書類＞

１　参加者の概要（様式第２号）

２　その他添付資料

・法人登記簿謄本（法人格を有しない場合は、これに類するもの）

　　　・定款又は寄付行為（法人格を有しない場合は、これに類するもの）

　　　・直近の決算又はこれに類するもの

※共同体で参加する場合、本参加申込書には当該共同体の構成員の代表法人等を記載し、

関係書類として共同体構成員届出書、共同体協定書、共同体委任状も提出すること。

※共同体で参加する場合、１及び２は、共同体を構成する全ての者が提出すること。