**応　募　意　思　表　明　書**

年　　　月　　　日

社会福祉法人　あそか会

理事長　 古城　資久 殿

申　請　者

　　住　　所

会 社 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

担 当 者

2019年8月19日付けで告示のありました

『あそか会老人福祉施設給食業務委託契約』について、プロポーザル方式による業者選定手続きへの応募意思を表明するとともに、応募資格の確認を下記の添付書類を添えて申請します。

なお、募集要項の応募資格を満たしていること及び、応募意思表明書並びに添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

１．公益社団法人日本メディカル給食協会の会員であることの確認書類、または受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できるもの。

２．過去３年間における同様の事業実績（社会福祉法人又は医療法人など同業種を優先のうえ、類似実績上位５件程度）を証する書類

　※書式は特に指定しない

　※必須記載項目は、納入先名称、納入年月日、事業概要

３．東京都における「販売」または「工事」入札参加資格証の写し、または過去２年間の決算書

４．会社案内（会社概要・経歴書等）（パンフレット可）

５．担当者名刺　　１枚