（様式２）

簡易評価型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

長岡市長　　磯　田　達　伸　　様

参加希望者　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

令和　　年　　月　　日付けで公告のありました下記委託業務に係る簡易評価型プロポーザル参加資格確認について、関係書類を添えて確認を申請します。

なお、関係書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

（業務名）：中之島コミュニティセンター上通分室（仮称）建設工事基本設計業

務委託

添付書類

１　提案書（様式３）

２　管理技術者・主任担当技術者の経歴等記載書（様式４、５）

３　協力事務所の名称等（様式６）

４　業務実施方針及び手法（様式７）