令和　　年　　月　　日

茅野市長　今井　敦　　　宛

（茅野市ＤＸ推進室扱い）

　　　プロポーザル参加資格に関する誓約書

令和４年度茅野市ヘルスケアデータ連携基盤及びサービスモデル構築委託業務に関する公募型プロポーザルに参加するに当たり、プロポーザル実施要領に規定する参加資格を有し、また、記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 商業又は名称 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者職氏名 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者氏名 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| メールアドレス | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※押印は不要です。