（共同企業体用）

様式２－２

令和　　　年　　月　　日

　（宛先）新潟市長

共同企業体名称

（代表構成員）住　　所

企 業 名

代表者名　　　　　　　 　　　　　　印

（構成員）住　　所

企 業 名

代表者名　　　　　　　 　　　　　　印

（構成員）住　　所

企 業 名

代表者名　　　　　　　 　　　　　　印

参 加 申 請 書

新潟市ＧＩＧＡスクール支援業務にかかる委託業者選定プロポーザル実施要領に基づくプロポーザルへの参加を申し込みます。

また、本業務委託が地方自治法第２３４条の３に該当する長期継続契約となることを承知し、以下の３点について同意いたします。

１　契約を締結した年度の翌年度以降において、本業務に係る歳出予算の削減又は減額があった場合には仕様の変更又は一部削除が行われること

２　実施要領２の委託料上限額４０５，１２０，０００円は保障されたものではなく、変更があり得ること

３　上記１及び２についての異議申し立ては認められないこと

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |