様式第１号

　令和 年　　月　　日

　一部事務組合下北医療センター管理者

宮 下　宗一郎　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

記

１

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本設計・実施設計業務

２

　（1）会社概要（様式第２号）

（2）設計業務実績調書（様式第３号）

（3）誓約書（様式第４号）

（4）本業務の取組体制（様式第５号）

（5）管理技術者及び各担当技術者の資格・業務実績調書（様式第６号）

　（6）協力事務所に関する調書（様式第７号）

（7）設計共同体調書（様式第８号）

担当者所属

　担当者氏名

　ＦＡＸ番号