様式１

　　年　　月　　日

京都府公立大学法人理事長　金　田　章　裕　様

（提出者）住　　　　 所

商号又は名称

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 役職・氏名　　　　　　 印

参加表明書

令和５年２月22日付で公告のありました京都府立医科大学附属北部医療センター整備基本構想策定業務に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、募集要領「３　参加資格」に定める要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。また、「３　参加資格」に定める要件を有しない者に該当することとなった場合には、速やかにお届けするとともに、企画提案への参加資格を取消されても何ら異存ないことを誓約いたします。

（連絡先）会社・部課名：

　　　　　　氏　　　　名：

　　　　　　電　　　　話：