(様式1号)

令和　　年　　月　　日

**参加表明書**

**（公認会計士用）**

那覇市長　宛て

（企画提案者）

所在地

氏　名

今般、実施される「地方独立行政法人那覇市立病院令和7事業年度会計監査業務」の公募型プロポーザルについて、募集要項に基づき参加することを表明します。

なお、応募に必要な資格及び要件を満たしていることを誓約します。

（担当）

氏名：

TEL：

e-mail：

(様式1号)

令和　　年　　月　　日

**参加表明書**

**（監査法人用）**

那覇市長　宛て

（企画提案者）

所在地

商号または名称

代表者氏名

今般、実施される「地方独立行政法人那覇市立病院令和7事業年度会計監査業務」の公募型プロポーザルについて、募集要項に基づき参加することを表明します。

なお、応募に必要な資格及び要件を満たしていることを誓約します。

（担当）

氏名：

TEL：

e-mail：

(様式2号)

令和　　年　　月　　日

**参加辞退書**

**（公認会計士用）**

那覇市長　宛て

（企画提案者）

所在地

氏　名

令和　年　月 日付で、参加を表明した「地方独立行政法人那覇市立病院令和7事業年度会計監査業務」の公募型プロポーザルについて、次の理由により企画提案書を提出せず、参加を辞退します。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

※企画提案書提出後は辞退できません。

（担当）

氏名：

TEL：

e-mail：

(様式2号)

令和　　年　　月　　日

**参加辞退書**

**（監査法人用）**

那覇市長　宛て

（企画提案者）

所在地

商号または名称

代表者氏名

令和　年　月 日付で、参加を表明した「地方独立行政法人那覇市立病院令和7事業年度会計監査業務」の公募型プロポーザルについて、次の理由により企画提案書を提出せず、参加を辞退します。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

※企画提案書提出後は辞退できません。

（担当）

氏名：

TEL：

e-mail：

(様式3号)

令和　　年　　月　　日

**募集要項等に関する質問書**

那覇市長　宛て

「地方独立行政法人那覇市立病院令和7事業年度会計監査業務」に関する募集要項等について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類 | ページ | 項目番号または項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |  |

※簡潔にとりまとめて記載してください。また、質問が複数ある場合、番号を付番してください。

（質問者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名、商号または名称 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| e-mail |  |