平成29年　月　日

参加表明書

公益財団法人

神戸国際医療交流財団

代表理事　後藤　章暢　様

〔応募者の代表構成員〕

住　　　　所

商号又は名称

役　　　　職

代　 表 　者

担当者　氏　名

所　属

住　所

電　話

ＦＡＸ

E-mail

平成29年2月8日付けで入札公告のありました「国産医療用ロボット等革新的医療機器の統合型研究開発・創出拠点施設整備　改修設計・工事」において、以下の  
応募者の区分に属する法人で構成された　　　　　　　　　　　　グループとして参加することを、「応募者メンバー表」及び「委任状」を添えて表明します。

なお、応募者を構成する全ての構成員及びこれらのいずれかと資本関係又は人的関係のある法人は、他の応募者として「国産医療用ロボット等革新的医療機器の統合型研究開発・創出拠点施設整備

改修設計・工事」の入札に参加しないことを誓約します。

■応募者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 各法人の役割 | 商号又は名称 |
| １ | 代表構成員 |  |
| ２ | 設計・工事監理業務を実施する者 |  |
| ３ | 建設業務を実施する者 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※１　グループ名は代表構成員名とすること。

※２　記入欄の追加・削除・変更が必要な場合には、適宜行うこと。なお、上記の応募者の構成は例示である。