様式1

**企画提案参加希望票**

公益財団法人東京都農林水産振興財団 理事長　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | 件　　　　名 |
|  | 令和６年度新東京都ＧＡＰ認証農産物に係る流通拡大支援業務委託（プロポーザル方式） |

|  |
| --- |
| 実施要領に記載された資格要件について確認し、相違ないことを誓約します。  希望申込者　　郵便番号　〒  　 所在地  　　　　　　　（フリガナ）  　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　代表者名  （代理人　※）郵便番号　〒  　　　　　　　所在地  　　　　　　　支店名等  　　　　　　　役職･氏名  連絡先　　　 担当者の部署・氏名  携帯電話番号（緊急連絡用）  電話番号  　　　　　　　E-mail |

※　　代理人を設定している場合は、上記申込者についての記入に加え、代理人の「所在地」「支店名等」及び「役職・氏名」を全て記入してください。

この代理人とは、東京都における競争入札参加資格審査申請時及びその後に、東京都に代理人として届け出た者であり、受付票に代理人として記載してある者です。代表者から委任を受けて「入札・契約等の法律行為を自己の名と責任において行う者」をいいます。支店長、営業所長など、社内の方に限ります。単に入札書の提出や契約書の受け渡しをする営業（事務）担当者等は、ここでいう代理人ではありません。

↓東京都における競争入札参加有資格者である場合に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営　業　種　目 | 格付等級  ・順位 | 受　付　番　号 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊希望票の提出があっても、必ずしも指名されるとは限りません。

＊指名通知は、指名をした方のみに対して５月23日（木）までに電子メール等で行う予定です。