説明会参加申出書

令和７年　　月　　日

北九州市長　　武内　和久　様

住所

商号又は名称

代表者

「国民健康保険・後期高齢者医療・国民年金窓口業務及び集約事務処理業務委託」公募型プロポーザルの説明会に参加します。

なお、参加に当たっては下記事項を遵守することを誓約します。

（参加者１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（参加者２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

記

１　説明会により知り得た情報については、本プロポーザルに参加する目的においてのみ使用し、本プロポーザルのために知る必要のある自己の従業員等以外の第三者に開示・漏洩してはならない。

２　説明会について、録音、録画をしてはならない。

３　説明会により知り得た情報を記録した場合は、プロポーザルに参加しないものは令和７年４月２１日をもって、プロポーザルに参加したものは令和７年５月２８日をもって、当該記録を完全に消去すること。

４　この誓約に違反し北九州市に損害を与えた場合は、違反した行為と相当因果関係のある損害について賠償しなくてはならない。

５　この誓約は、本プロポーザル終了後も、説明会の内容が公表されない限り、厳守しなくてはならない。