

令和 年 月 日

参加表明書

国立大学法人筑波大学契約担当役
財務担当理事 勝野 頼彦 殿

応募者名
代表企業 所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

令和2年7月31日付で公告のありました「筑波大学附属病院陽子線施設整備運営事業」
の入札に参加を表明します。

※なお、参加表明と合わせて、別紙「**応募者一覧及び協力企業**」について記載すること。

応募者及び協力企業一覧

代表企業	商号又は名称 所在地	
	担当者	氏名 所属 電話番号 FAX E-mail
	<p>(本事業における役割：設計業務、建設業務、工事監理業務、施設整備業務、陽子線治療装置等調達業務、陽子線治療装置等運転・保守管理業務、新陽子線棟 [仮称] の施設維持管理業務、業務全体の管理調整業務)</p> <p>本事業における役割を選択し該当するものに○を付し、その内容を簡潔に記載すること。なお、一つの業務を複数の企業で分担する場合は、分担する業務の内容についても記載すること。以下についても同様とする。</p>	
構成企業等	商号又は名称 所在地	
	担当者	氏名 所属 電話番号 FAX E-mail
	<p>(構成企業等の別：施設整備構成企業等・陽子線治療装置等調達構成企業等・陽子線治療装置等の運転・保守管理構成企業等・管理調整サポート構成企業等)</p> <p>本事業における構成企業等の別について、該当するものに○を付すこと。以下についても同様とする。</p> <p>(本事業における役割：設計業務、建設業務、工事監理業務、施設整備業務、陽子線治療装置等調達業務、陽子線治療装置等の運転・保守管理業務、新陽子線棟 [仮称] の施設維持管理業務、業務全体の管理調整業務)</p>	
協力企業	商号又は名称 所在地	
	担当者	氏名 所属 電話番号 FAX E-mail
	(本事業における役割：施設整備業務、陽子線治療装置等調達業務、陽子線治療装置等の運転・保守管理業務、新陽子線棟 [仮称] の施設維持管理業務、業務全体の管理調整業務)	

※ 構成企業等及び協力企業の記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加すること。本様式の枚数が複数枚にわたる場合は、複写し作成すること。また、上記と合わせてExcelファイルの様式を作成すること。