

(様式第1号)

## 公募型プロポーザル参加表明書

年 月 日

宇部市長 篠 崎 圭 二 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の資料を添えて提出します。  
なお、この表明書及び添付資料の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

### 1. 業務名

介護予防事業「まちなか保健室」

### 2. 添付資料

確認欄	書類の名称	必要部数
<input type="checkbox"/>	公募型プロポーザル参加表明書（様式第1号）	1部
<input type="checkbox"/>	業務体制表【様式第3号】	1部
<input type="checkbox"/>	事業者概要【パンフレット等事業者の業務内容が分かるもの】	1部
<input type="checkbox"/>	登記簿謄本又は登記事項全部証明書 (その他の団体等で法人登記がない場合は、定款その他の規約) 【申請時点で発行から3ヵ月以内のもの：写し可】	1部
<input type="checkbox"/>	直近1年分の本店所在地の県・市町村民税及び固定資産税・都市計画税の未納の額が無いことがわかるもの 【申請時点で発行から1ヵ月以内のもの：写し可】 ただし、会社設立1年未満のため証明書が発行されない等の場合は、その旨を記載した理由書（様式自由）	1部
<input type="checkbox"/>	法人税と消費税及び地方消費税の未納の額が無いことがわかるもの (納税証明書その3の3でも可) 【申請時点で発行から1ヵ月以内のもの：写し可】	1部
<input type="checkbox"/>	共同事業体結成協定書兼委任状（様式第5号） (共同事業体を結成して応募する場合)	1部
<input type="checkbox"/>	共同事業体連絡先一覧（様式第6号） (共同事業体を結成して応募する場合)	1部

### 3. 連絡先

- ・所属部署名：
- ・氏 名：
- ・電話番号：
- ・FAX番号：
- ・E-mail：