

(様式第1号)

公募型プロポーザル参加表明書

年 月 日

宇都市長 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か月以内のもの：写し可】 | 1部 |
| <input type="checkbox"/> | 宇都市税に滞納が無いことの証明書（市内に営業所等がなく、宇都市税の納税義務がない者については添付不要。） 【申請時点で発行から1か月以内のもの：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の証明書 (納税証明書その3の3でも可) 【申請時点で発行から1か月以内のもの：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：