

(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 か月以内のもの：写し可】	1 部
<input type="checkbox"/>	宇部市税に滞納が無いことの証明書（市内に営業所等がなく、宇部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：