（様式1）

参　加　申　込　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　請　者　　本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 実　印

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　（角印等を使用する場合は，押印すること。）

　次の案件について，実施要領等の内容を十分に理解し承諾した上で，プロポーザル（企画提案書に基づく選定）への参加を希望するので，関係書類を添えて参加を申し込みます。

　なお，この申込書及び添付書類の記載事項について，事実と相違ないことを誓約します。

　　　　件　名　：福山市成果連動型介護予防プロジェクト業務

|  |  |
| --- | --- |
| **確認欄（市）** | **添付資料** |
|  | 参加申込書（様式１）（本書） |
|  | 商業登記簿謄本（写し可） |
|  | 提出期限の属する事業年度の直前の事業年度の財務諸表（法人の場合は，直前1 事業年度の「貸借対照表」，「損益計算書」，「株主資本等変動計算書」及び「注記表」の写し） |
|  | 市税の完納証明書（原本。本市に納付すべき市税の滞納がないことを証明したもの。ただし，本市における納税義務のない者は申立書（様式２）を提出すること。） |
|  | 納税証明書（写し可。国に納付すべき消費税及び地方消費税の納税証明書（その３未納の税額がないこと用）） |
|  | 印鑑証明書（原本） |
|  | 使用印鑑届（様式３。実印と異なる印鑑を契約等に使用する場合に提出） |
|  | 委任状（様式４。契約締結等に関する権限を支店長，営業所長等に委任する場合に提出すること。） |
|  | 誓約書（様式５） |

担当部署

担当者

電話番号

Fax番号

E-mail