

(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		
	代表者名		

(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
