様式１

令和　　年　　月　　日

（宛先）

篠栗町長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　申　込　兼　誓　約　書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

なお、参加申請にあたり、地域介護予防活動支援事業支援業務（脳トレーニング教室）（単価契約）公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を満たしていること、また、提出書類に記載した事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業　務　名　　地域介護予防活動支援事業支援業務（脳トレーニング教室）（単価契約）

２　入札参加資格　　篠栗町における競争入札参加資格者名簿に登載

あり（業者番号　　）　・　なし

３　添付書類　　令和６・７・８年度の競争入札参加資格の認定を受けていない場合に必要

※提出日において発行から３か月以内のもののみ有効

(1) 法人にあっては、登記事項証明書（履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書）

(2) 個人にあっては、身分証明書

(3) 法人にあっては、国税（法人税及び消費税）、県税（法人事業税）、市町村税に未納の税額がないことの証明書（特定年度の納税証明ではなく、指定した税金について書類提出時において滞納がないことを証する証明書）

(4) 個人にあっては、国税（所得税及び消費税）、県税（個人事業税）、市町村税に未納の税額がないことの証明書（特定年度の納税証明ではなく、指定した税金について書類提出時において滞納がないことを証する証明書）

【連絡先】

所　　属

氏　　名

電 話 番 号

FAX 番 号

電子メール