

提案参加申込書兼誓約書

令和 年 月 日

いちき串木野市 御中

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

第2次いちき串木野市地域福祉計画・地域福祉活動計画策定業務委託に係るプロポーザルについて、実施要項にある参加資格を満たしていることを誓約し、別紙添付書類を添えて参加を申込みます。

なお、本申請後、参加資格を満たしていないことが明らかとなった場合は、この申込みを取り消します。

会社名	
所属名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

【添付書類】

- ・会社概要（パンフレット等）
- ・納税証明書（未納税額のない証明） ※発行後3か月以内のもの。
 - ①市税（法人市民税・固定資産税・軽自動車税・市民税(特別徴収分)）
 - ②国税（法人税、消費税及び地方消費税）
- ・定款及び直近2ヶ年の法人の損益計算書の写し

様式 2

提 案 参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

いちき串木野市 御中

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

第 2 次いちき串木野市地域福祉計画・地域福祉活動計画策定業務委託に係るプロポーザルについて、令和 年 月 日参加申込みをしましたが、辞退したいので届出ます。

会社名	
所属名	
担当者名	
電話番号	
F A X 番 号	
電子メールアドレス	

質 問 票

会社名		電話番号	
所属名		F A X 番号	
担当者名		メールアドレス	

質問事項	
質問内容	

注) 質問内容は、事項毎に別紙で作成してください。

様式 4

提 案 書

業務の名称：第 2 次いちき串木野市_地域福祉計画・地域福祉活動計画策定業務委託

履行期限：令和 1 0 年 3 月 1 5 日

標記業務について、提案書を提出します。

令和 8 年 月 日

いちき串木野市 御中

提案者

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印