（様式第１号）

参　加　表　明　書

　　年　　月　　日

（宛先）旭川市職員福利厚生会理事長

申請者

　　　　住　　　　所

　 商号又は名称

代表者氏名 ㊞

事業名　　　　旭川市新庁舎売店運営事業

令和　４年１２月１２日に公募のあった上記事業に係る公募型プロポーザルについて参加したいので，次の書類を添えて申し込みます。

なお，全ての参加資格要件を満たしていること，及び参加表明に必要な添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

【添付書類】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人 | 個人 |
| ・事業者概要書[様式2]　 （ 有・無 ）  ・定款 　　　　　　　　 （ 有・無 ）  ・登記事項証明書　　 　 （ 有・無 ）  ・決算関係書 　　　　　 （ 有・無 ）  ・印鑑証明書 　　　　　 （ 有・無 ）  ・市町村税に滞納がない  ことの証明書 （ 有・無 ）  ・消費税及び地方消費税  に滞納がないことの証  明書 　 （ 有・無 ）  ・誓約書［様式3］　　 　（ 有・無 ） | ・事業者概要書[様式2] 　 （ 有・無 ）  ・決算関係書 （ 有・無 ）  ・身分証明書 （ 有・無 ）  ・印鑑登録証明書 （ 有・無 ）  ・住民票　　　 （ 有・無 ）  ・市町村税に滞納がない  ことの証明書 （ 有・無 ）  ・消費税及び地方消費税  に滞納がないことの証  明書 　　　　　　　 　（ 有・無 ）  ・誓約書［様式3］　　　 （ 有・無 ） |

申請担当者　　　役職・氏名

連絡先 TEL

　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

（連絡先は間違いのないよう記入してください。）