

様式1

参加意思確認書

年 月 日

(宛先)旭川市長

申請者  
住 所  
商号又は名称  
代 表 者 氏 名

業務名 旭川市地域支え合い事業実施業務

年 月 日付けで公募のありました、 上記契約の実施を希望します。  
なお、応募要件を満たしていること、並びに本確認書及び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。

添付書類名	添付の有無
法人登記簿謄本	有 ・ 無
納税証明書（市税の滞納がないことの証明）	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無

申請担当者役職・氏名

連絡先 TEL FAX  
(連絡先は間違いのないよう記入してください。)