参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

函館市長　工藤　壽樹　様

　私は，福祉拠点運営業務に係る公募型プロポーザル実施要領の内容等を了承のうえ，別添の必要書類を添えて申し込みます。

法人所在地

法人名

代表者職氏名 印

応募圏域

|  |  |
| --- | --- |
| 必要書類 | 備考 |
| 誓約書 | 様式３ |
| 交付3か月以内の現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書（写） |  |
| 交付3か月以内の函館市の市税の納税証明書（写） |  |
| 交付3か月以内の法人税，消費税および地方消費税の納税証明書（写） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 所属部署　：  職・氏名　：  電話番号　：  ＦＡＸ番号：  E-mail： |