

## 参加申込書

令和 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

私は、福祉拠点運營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 :
-----	---