

様式第 1 号

令和 年 月 日

焼津市長 中野 弘道

所 在 地：

商号又は名称：

代表者職氏名： 印

参加表明書

焼津市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画・認知症施策推進計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、本書及び下記の添付書類を添えて申請します。

なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 添付書類（各 1 部）

- (1) 会社概要（様式第 2 号）及び会社パンフレット
- (2) 同種業務の受託実績（様式第 3 号）
- (3) 商業・法人登記現在事項証明書又は履歴事項全部事項証明（写し可。発行日から 3 か月以内のもの）
- (4) 財務諸表（写し可。貸借対照表、損益計算書及び株主（社員）資本等変動計算書。終了している直近 3 か年分）
- (5) 納税証明書（写し可。法人税、消費税及び地方消費税について未納がないことを証明するもの。税務署様式その 3 又はその 3 の 3）
- (6) 印鑑証明書（代表者印の印鑑証明書。発行日より 3 か月以内のもの。）

※ (3)～(6)については、焼津市競争入札参加者の資格に関する要綱第 6 条の規定による有資格者名簿（同要綱第 2 条に定める申請区分「役務」のうち「計画策定等」）に登録がある業者は省略することができる。

2 担当者連絡先

担当者名	
担当者所属	
電話番号	
メールアドレス	