（様式１）

令和　　年　　月　　日

西都市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

西都市役所窓口業務広告付き窓口番号案内システム設置業務委託に関する公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、この申込書及び関係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。

関係書類　　法人概要書（様式２）

　　　　　　　　営業所一覧表（様式３）

　　　　　　　　役員等一覧表（様式４）

　　　　　　　　財務諸表

　　　　　　　　商業登記簿謄本 ※写し可

　　　　　　　　西都市税（完納）証明書 ※原本

　　　　　　　　宮崎県税納税（完納）証明書 ※写し可

　　　　　　　　法人税、消費税及び地方消費税納税証明書 ※写し可

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 部署名 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |