（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

菊川市長　　長谷川　寬彦　様

住所又は所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

参加申込書

菊川市立総合病院経営強化プラン策定支援業務業者選定に係るプロポーザルに参加したいので、必要な書類を添えて申し込みます。

記

１．添付書類

1. 参加申込書類等提出書類確認表（様式第２号）
2. 誓約書（様式第３号）
3. 履行確約書（様式第４号）
4. 会社のパンフレット等
5. 業務実績
6. 法務局が発行する法人登記簿謄本又は履歴事項全部証明書（コピー可）

法人登記簿謄本又は履歴事項全部証明書は提出日の３ヶ月以内に発行されたものとする。

1. 納税証明書（未納額がないことがわかる証明書）（コピー可）

納税証明書は提出日の３ヶ月以内に発行されたものとする。

　　ア　法人税（個人事業者にあっては所得税）

　　イ　消費税及び地方消費税

　　ウ　菊川市に本社、支店、営業所等がある場合には菊川市発行の市税（徴収猶予又は非課税の扱いを受けている者を除く）

* ア及びイの納税証明書は「３の３（個人事業者にあっては３の２）」で提出すること。
* ウに該当する場合は完納証明書（様式第５号）を提出すること。

２．連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 住所又は所在地 |  |
| 1. 担当者所属等 |  |
| 1. 担当者職・氏名 |  |
| 1. 電話番号 |  |
| 1. ファクシミリ番号 |  |
| 1. E-mailアドレス |  |