（様式第５号）

年　　月　　日

野辺地町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

業　務　連　携　届　出　書

　野辺地町町税等コンビニ収納及びスマートフォン決済収納代行業務委託公募型プロポーザルの申込みにあたり、下記のとおり業務連携を予定しているので証明書を添付して届け出ます。

記

　１　業務連携先企業

　　　住　　　　所

　　　商号又は名称

　　　代表者職氏名

　２　上記業務における業務連携内容

　３　連絡先

　　　所属

　　　氏名

　　　電話番号

　　　FAX番号

　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

添付書類

（１）現在事項全部証明書

（２）印鑑証明書

※両証明書は、提出日より３か月以内に発行されたものとする。

※写し可。