（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

野辺地町長　様

参　加　申　込　書

野辺地町町税等コンビニ収納・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実施要領に基づき、当該プロポーザルへ参加します。なお、参加資格要件については、その要件を満たしていることを確約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 参加申込者 | | |
| 所在地 |  | 代表者印 |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| ２　担当者 | | |
| 所属 |  | |
| 所在地 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX |  | |
| E-Mail |  | |
| ３　添付書類 | | |

（１）履歴事項全部証明書（登記事項証明書）

（２）印鑑証明書

（３）未納がない証明書（国税については、法人税、消費税及び地方消費税、都道府県税及び市町村税についてはすべての税）

※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。