**【様式１】**

令和　　年　　月　　日

加 古 川 市 長 様

所在地

商号又は名称 ㊞

代表者職氏名

プロポーザル参加表明書

私（当法人）は、次の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格要件を満たしていることを確約し、関係書類を添えて参加を表明します。

業 務 名： 加古川市子育て相談業務

添付書類

１ 法人等概要票 　　　　（様式２）

２ 業務実績調書 　　　　　（様式３）

３ 加古川市市税確認承諾書　 (様式４)

　　 ４ 国税に関する納税証明書「その３の２」又は「その３の３」

　　　　（参加申込みの提出日から3か月以内に所管の税務署で発行されたもの）

５ 法人等概要（パンフレットなど任意）

　　 ６ 誓約書（様式５）

　　７ 社会保険等加入状況申告書兼誓約書(様式６)

　　８ 履歴事項全部証明書（法人の場合）

　　９ 代表者の住民票抄本及び身分証明書（個人の場合）

※添付書類の６～９は、本書類提出時において加古川市財務規則（昭和44年規則第13号）第76条第１項に規定する入札参加資格者名簿に登載されていない場合に提出が必要となります。

〔連絡先〕

部　署　加古川市こども部育児保健課

担当者　安田・下田

電　話　079-427-9216

F AX 　079-424-1317

E-mail　ikuji@city.kakogawa.lg.jp