

ひたちなか市長 大谷 明 様

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職・氏名 _____ 印

参 加 申 込 書

令和 5 年度ひたちなか市業務改革支援業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり参加を申込みます。

なお、参加にあたり、ひたちなか市が示す参加資格要件を満たしているとともに、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 添付書類
- 法人概要書（様式第 2 号）
 - 商業登記事項証明書又はその写し
 - 業務実績報告書（様式第 3 号）
 - 地方税及び国税に滞納が無いことの証明書
 - 直前事業年度の財務諸表の写し
 - 印鑑証明書の写し

【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX 番号

E-mail