様式２

参加申込書

令和　　年　　月　　日

深谷市長　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

深谷市福祉総合相談窓口事業等業務委託に係る公募型プロポーザル方式による業者選定実施要領に基づき、下記のとおり参加を申し込みます。

なお、実施要領に定められた参加資格要件を満たしていること並びに本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

　１　対象業務

　（１）業務名　　深谷市福祉総合相談窓口事業等業務委託

（２）履行期間　　令和８年４月１日から令和11年３月31日

　２　入札参加資格

　深谷市における入札参加資格者名簿に登録　　あり　・　なし

　３　添付書類

　（１）　事業者概要調書（様式３）

　（２）　履歴事項全部証明書

　（３）　定款、規約又はこれらに準ずる書類

　（４）　法人の財務諸表（直近のもの）

　（５）　役員の氏名、住所等一覧（任意様式）

　（６）　法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書（「その３」又は「その３の３」）

（７）　市税に滞納がないことの証明書

（８）　業務受託実績調書（様式６）

なお、（２）、（６）及び（７）は、提出日前３ケ月以内に発行されたものであること。

【連絡先】

担当者所属・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール