

様式第 1 号

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

所 在 地
名称又は商号
代表者職氏名

参 加 申 込 書

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

- 1 業 務 名 令和 8 年度障害福祉サービス事業所等横断インターンシップ業務
- 2 参加資格 大津市における競争入札参加資格者名簿に登録
あり ・ なし
- 3 添付書類（大津市における競争入札参加資格者名簿に登録がない場合）
- （１）直近年度の市町村税（本店所在地分及び本市分（支店、営業所等が大津市に存する場合に限る。））及び消費税の納税証明書（写し可）（滞納がないことを確認できるもの）
- （２）法人の場合にあっては履歴事項全部証明書（法人登記簿謄本）（写し可）及び役員名簿、個人の場合にあっては身分証明書の写し

【連絡先等】

担 当 部 署	
届出責任者氏名※ ¹	
担 当 者 氏 名※ ¹	
電 話 番 号※ ¹	
F A X 番 号	
E - m a i l ※ ²	

※¹：必要に応じて確認のため連絡することがあります。

※²：アドレスは、大津市に入札参加申請書を提出している場合は申請書に記載したアドレスを記入するとともに、電子メールで提出される場合は当該様式を PDF 化の上、同じアドレスを使用して提出してください。