

(様式2)

令和8年 月 日

(宛先)

大津市長 佐藤 健司

所在地

名称

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 大津市認知症地域共生事業実施業務
- 2 入札参加資格 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。））及び消費税の滞納がないことを確認できるもの（完納証明書（写し可）、
納税証明書（写し可）等）
（2）法人の場合にあつ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、
個人の場合にあつては身分証明書の写し
- 4 実施希望エリア

下記の中から、希望する実施エリアを1つ選択し、チェックを入れてください。

チェック	エリア	学 区
<input type="checkbox"/>	北部	小松、木戸、和邇、小野、葛川、伊香立、真野、真野北、堅田、仰木、 仰木の里、仰木の里東
<input type="checkbox"/>	中部	雄琴、日吉台、坂本、下阪本、唐崎、滋賀、山中比叡平、藤尾、長等、 逢坂、中央、平野、膳所、富士見、晴嵐
<input type="checkbox"/>	南部	石山、南郷、大石、田上、上田上、青山、瀬田、瀬田南、瀬田北、 瀬田東

【連絡先】

(所 属)

(氏 名)

(電話番号)

(E-mail)

以下市役所記入欄

受 付 日		整理番号	
-------	--	------	--