

(宛先)

大津市長

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し込みします。

## 記

## 1. 業務名

大津市介護予防普及啓発事業（介護予防フィットネス事業）実施業務

## 2. 入札参加資格

大津市における指名競争入札参加資格者名簿に登録

【 あり ・ なし 】

## 3. 添付書類

(1) 企画提案書（様式 2）

(2) 価格見積書（様式任意）

(3) 誓約書（様式 3）

(4) その他（上記 2. 入札参加資格で「なし」に該当する者は提出すること）

ア 商業・法人登記簿履歴事項全部証明書又は身分証明書の写し

イ 市町村税（本店所在地分及び本市分（支店、営業所等が本市に存する場合に限る。）、消費税及び地方消費税の納税証明書

ウ 役員名簿（様式 4）

※ 各証明書は、申請日から 3 か月以内に発行されたものであること

## 【連絡先等】

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

※ 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。