様式第2号

令和　　年　　月　　日

五所川原市長

所在地（住所）

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　請　書

　　業務名　五所川原市キャッシュレス決済等導入業務

　令和7年6月20日に公募のあった上記業務に係る公募型プロポーザルについて参加したいので、次の書類を添えて申込みます。

　なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び参加申請に必要な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。

　■添付書類名

　　（１）会社概要　（様式第3号）　　　　　　　　　　　　　　原本1部

　　（２）業務実績　（様式第4号）　　　　　　　　　　　　　　原本1部

　　（３）履歴事項全部証明書（法人登記簿謄本）　　　　　　　　原本1部

　　（４）財務諸表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　原本1部

　　（５）直近年度の国税（法人税又は所得税及び消費税）、県税・市町村税の納税証明書（滞納がないことが確認できること。）　　　　　　　　　　 原本1部

※（３）から（５）までの書類については、本市の物品等競争入札参加資格者名簿に登載されている者は提出を省略することができる。

連絡先）所属：

担当者：

電　話：

　　　FAX：

　　　E-mail：