参 加 申 込 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　大　泉　　　潤　様

　私は，函館市生活支援体制整備事業 生活支援コーディネーター（第１層）業務に係る公募型プロポーザル実施要領の内容等を了承のうえ，別添の必要書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 所　 在 　地 | |  |
| 法　 人 名 | |  |
| 代表者職氏名 | |  |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  |
| 役職・ |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 必　　　要　　　書　　　類 | 備　　考 |
| ・誓約書 | 様式３ |
| ・現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書（写） | 交付３か月以内 |
| ・函館市に納付すべき税の納税証明書〔滞納がない証明用〕（写） | 交付３か月以内 |
| ・法人税，消費税および地方消費税の納税証明書〔滞納がない  証明用〕（写） | 交付３か月以内 |
| ・直近の貸借対照表および損益計算書（写） |  |