

様式 1

長久手市広告付き窓口用番号発券機設置に係る公募型プロポーザル参加申込書

令和 8 年 月 日

長久手市長 殿

所 在 地

名 称

代表者氏名 ㊟

長久手市が募集する広告付き窓口用番号発券機設置に係る公募型プロポーザルに参加するため、関係書類を添えて申し込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び参加表明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。

| | | | |
|-----------------|---|-------|--|
| 本年度及び前年度の提供実績 | | | |
| (ふりがな) 担当者氏名 | | | |
| 電話番号 | | F A X | |
| 提出書類 | ・企画提案書（様式 2） 5 部 ・会社の登記事項全部証明書（提出期限から遡り 3 か月以内に発行されたもの） ・国税及び地方税に滞納がないことがわかる証明書（直近事業年度で提出期限から遡り 3 か月以内に発行されたもの） | | |
| その他 | 申込みにあたっては、長久手市広告掲載要綱、長久手市広告掲載基準、長久手市広告媒体の設置及び広告掲載要綱、長久手市広告付き窓口用番号発券機提供者募集要項の内容を遵守します。 | | |