令和　　年　　月　　日

参加申込書

尼　崎　市　長　宛

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度尼崎市国民健康保険料収納業務委託に係るプロポーザルへ参加を申し込みます。

なお、募集要項に示す応募資格要件の全てを満たすとともに、本申込書及び応募に関して提出する書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

（提出書類）

□　会社概要 （様式２）

□　企画提案書（様式３）

□　地域経済活性化への取組み（様式４）

□　納税証明書（地方税及び国税に係るもの）

□　代表者印鑑登録証明書

□　登記事項証明書

□　プライバシーマーク（Ｐマーク）やＩＳＭＳ認証等、情報セキュリティに係る有資格者確認書類の写しや、個人情報保護に関する取組状況が分かる書類

【以下、共同事業体のみ】

□　共同事業体構成表（様式５）

□　共同事業体委任状（様式６）

□　共同事業体協定書

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |