（様式１）

参　加　表　明　書

　姶良市子ども館一時預かり保育事業業務委託に係るプロポーザルに参加を表明します。

　なお、姶良市子ども館一時預かり保育事業業務委託プロポーザル実施要領３に掲げる参加資格要件の全てを満たしていることを誓約いたします。

令和　　年　　月　　日

姶良市長　湯元　敏浩　殿

　　　　　　　　　　　　　（事業者）住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

※Ｒ４・５年度姶良市入札参加資格審査申請の登録がない事業者は、「未納の税額がない証明書（法人税・消費税）」と「滞納のない証明（姶良市税）」を添付してください。