（様式第１号）

参　加　表　明　書

栗原市生活困窮者自立支援事業業務委託事業者募集（公募型プロポーザル方式）に参加を表明し、業務提案書等関係書類を期限までに提出します。

また、「栗原市生活困窮者自立支援事業委託事業者募集要項　６参加資格」に示されたすべての条件を満たしていることを誓約します。

平成　　年　　月　　日

（あて先）栗原市長

提出者　所在地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　 【本件連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　E-mailｱﾄﾞﾚｽ

　添付書類

　・平成２９年度の事業報告書及び収支決算書　１部

　・法人の登記事項証明（提出日において３ヶ月以内に発行されたもの）　原本１部

　・定款又はこれに代わるものの写し　１部

・役員名簿　１部

　・栗原市が発行する市税（全税目）の納税証明書　原本１部

　・宮城県各県税事務所が発行する県税（全税目）の納税証明書　原本１部

　・税務署が発行する消費税及び地方消費税の納税証明書　原本１部