様式第１号

令和　　年　　月　　日

（宛先）小　樽　市　長

申込者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**小樽市シニアスマホ教室開催事業業務委託**

**公募型プロポーザル参加申込書**

下記業務について、関係書類を添えて、公募型プロポーザル参加の申込みをいたします。

記

１　業 務 名　小樽市シニアスマホ教室開催事業

２　添付書類

　　□　応募資格確認書（様式第２号）

　　□　登記事項証明書（履歴事項全部証明書）（写し可）

　　□　「法人税」及び「消費税及び地方消費税」に係る納税証明書（写し可）

　　□　市区町村税に滞納がないことの証明書（写し可）

□　企画提案書（様式第３号）

　　□　企画提案の詳細

　　□　見積書及び内訳書

　　□　その他参考資料

担当者氏名：

所属部署名：

所在地：

電話番号：

FAX番号：

Ｅ－ｍａｉｌ：