様式第１号

**企画提案参加申請書（兼応募資格審査申請書）**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託公募型プロポーザル募集要領（以下「募集要領」という。）に記載されている事項を承諾の上、必要書類を添えて応募資格審査を申請するとともに、企画提案参加を申し込みます。

また、募集要領に記載の参加資格要件を満たしていること及び提出書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務の名称

　　小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務

２　小樽市指名競争入札参加資格者名簿の登録

　　　あり・なし

【担当者連絡先】

所属

　　　　　 役職氏名

　　　　　 電話番号

　　　　　 FAX番号

　　　　　 電子メールアドレス