（様式第１号）

令和　年　月　日

枕　崎　市　長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

参加表明書

枕崎市キャッシュレス決済消費喚起ポイント還元事業業務委託公募型プロポーザルへの参加を表明するとともに、添付書類を提出します。

なお、添付書類の記載事項については真実と相違ないこと及び募集要項に示す参加資格要件のすべてを満たすことを誓約します。

記

１　添付書類

⑴　会社概要書（様式第２号）

⑵　類似業務実績書（様式第３号）及び契約書の写し等履行実績を証する書類

⑶　財務諸表（賃借対照表・損益計算書）（写し可。直近１事業年度分）

（連絡先）会社・部課名：

氏 名：

電 話：

メールアドレス：