様式第２号

令和　年　月　日

　上天草市長　堀江　隆臣　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

参加表明書

　令和６年　月　日付けで公告のありました上天草市住民健康診査業務委託公募型プロポーザルについて、公告の内容を承諾した上で、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者  部署・役職・氏名 | |  |
| 参加資格 | | 上天草市住民健康診査業務委託公募型  プロポーザル実施要領４参加資格の要件  （有・無） |
| 提出書類 | | 会社概要  登記事項証明書  国税、都道府県民税及び市町村税に未納がない証明書 |