

様式 1

参加申請書

令和 年 月 日

柳川市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者名

印

柳川市が令和 8 年 1 月 5 日に公募した介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス C・介護予防普及啓発事業・地域介護予防活動支援事業）業務委託に係る企画提案について、実施要領の趣旨を理解し、下記のとおり参加を申請します。

なお、実施要領の参加資格をすべて満たし、提出する内容は事実に相違いないことを誓約します。

記

商号又は名称：

所在地：

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

FAX 番号：

E-Mail：

【添付書類】

納税証明書…国税(法人税、消費税)、県税(法人県民税、法人事業税)、市税(法人市民税)

発行3カ月以内の原本を提出すること。

登記簿謄本または登記事項証明…応募提出前 1 カ月以内に発行されたもの

柳川市暴力団等追放推進条例（平成 21 年柳川市条例第 3 号）の規定に基づく誓約書兼同意書