様式２

　令和　　年　　月　　日

山形市地域公共交通協議会　会長　様

住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**参 加 申 込 書**

下記の業務に係る公募型プロポーザルに申し込みます。

なお、山形市地域公共交通計画見直し支援業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及び参加申込に必要な書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業 務 名　　山形市地域公共交通計画見直し支援業務

２　添付書類

（１）会社概要及び業務実績（様式３）

（２）誓約書（様式４）

（３）秘密保持誓約書（様式５）

（４）管理技術者調書（様式６）

（５）直近3ヶ月以内に発行された、法人税、消費税及び地方消費税に未納がないことの証明

書並びに山形市に本社・支社がある者は法人市民税及び固定資産税に未納がないことの証明書の原本

３　当該業務担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |