参加表明書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

所在地

商号又は名称

代表者

岐阜市の業者登録番号

（本市へ事業者登録を行っている場合は、その登録内容で

記載・押印してください。）

岐阜市市税及び国民健康保険料収納業務委託事業者の選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加の希望を表明します。

参加資格を満たしていること、本プロポーザルにて提出する書類及び提案内容について、事実と相違ないこと、かつ岐阜市公契約条例等関係法令を遵守することを誓約します。

＊　連絡先　所在地

名　称

電　話　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

e-mail

担当者