（様式第2号）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　仙　台　市　長

業者コード　　　（　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

令和６年３月25日付で公告された次の件の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提出します。

また、実施要領に定められた参加要件を満たすこと、及び提出書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

　件　　名　仙台市定額減税補足給付金（調整給付）支給事業業務委託

【担当者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 電話番号 |  |
| 所属 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 役職・氏名 |  | 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

【添付書類】

・業務実績調書（様式第4号） 1 部

・誓約書（様式第5号)　1 部

・会社概要 1 部

・市税納付状況確認同意書（様式第6号） 1 部

※　様式第6号を提出しない場合は、本市区役所・総合支所税証明担当課において、申請日前30日以内に「市税の滞納がないことの証明書」の交付（１通300円の手数料が必要）を受け、原本1部を提出してください。

・消費税及び地方消費税に関する証明書〔納税証明書（その3）：未納の税額がないことの証明書〕 1 部

※　所在地（納税地）を所轄する税務署の窓口にて請求してください。

・共同企業体結成に係る届出書　（様式第3号）（共同企業体の場合のみ）1 部

【仙台市入札参加資格者名簿に登載されていない場合は次に掲げる書類も提出】

・履歴事項全部証明書（原本）　１部

・財務諸表（直近事業年度３年分の貸借対照表，損益計算書及びキャッシュフロー計算書）（写し可）１部