

参加申込書

(件名) 石巻市立病院売店等設置・運営事業

標件について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

なお、「石巻市立病院売店等設置・運営事業者募集要領」の4に規定する参加資格要件を満たしていること及び本申請書の添付書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

石巻市長 殿

【提出者】 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

(印)

[添付書類]

- 事業実績調書（様式2）
- 法人の場合：発行後3か月以内の商業登記簿謄本
個人事業者の場合：発行後3か月以内の身分証明書及び住民票写し
- 令和6年中の国税（法人税及び消費税）、都道府県民税（法人事業税）、市区町村民税（法人市区町村民税、固定資産税）の納税証明書又は未納がないことの証明書

担当者 連絡先	部署・職・氏名	
	電話	
	e-mail	