（様式１）

**公募型プロポーザル参加表明書**

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　大石　賢吾　様

　　　　　　　　　　　　（申込者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年５月　日に公告された下記業務の委託に係るプロポーザルへの参加について、次のとおり必要書類を添えて表明します。

　なお、この表明書及び添付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

　ファイナンシャルプランニングを活用した受療勧奨通知事業業務委託

２　提出書類（提出する書類に○を付けてください。）

　（１）共通指定様式

（ ）誓約書（様式２）

（ ）印鑑届（様式３）

（ ）委任状（様式４）　※権限を支社（店）長等に委任する場合のみ

（２）添付書類

（ ）財務関係明細書

（ ）営業概要書

（ ）県税に未納がない証明書

（ ）消費税及び地方消費税の未納がない証明書

（ ）登記簿謄本（履歴事項全部証明書）

３　連絡担当者氏名等

担当者氏名

所属部署

電話番号

メールアドレス

備　考

・提出書類は原本とし、参加表明書提出日より３ヶ月以内に発行されたものに限る。