様式３

参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

所在地

法人・団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

女性相談支援等事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、女性相談支援等事業委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

＜添付資料＞

１　「法人・団体概要書」（様式４）

２　定款、寄附行為、規約、その他これらに類する書類

３　県税の納税証明書（参加申込書を提出する日の前日までに納税期限の到達した高知県税について滞納がないことがわかる証明書で、発行3か月以内のもの。）

４　消費税及び地方消費税の納税証明書（参加申込書を提出する日の前日までに納税期限の到達した高知県税について滞納がないことがわかる証明書で、発行3か月以内のもの。）

５　直近の決算書

６　法人・団体の参考資料（設立趣旨、事業内容など法人・団体の概要がわかるもの）