（別紙１）

大網白里市生活困窮者自立相談支援業務公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

　大網白里市長　様

所　在　地

　名　　　称

代表者氏名

連　絡　先

下記の業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申込みします。

記

１　業務名称

　　大網白里市生活困窮者自立相談支援業務

２　添付書類

　(1) 法人の概要説明書

　(2) 法人の登記事項証明書

　(3) 法人の定款、寄付行為、規約その他これらに準ずる書類

　(4) 法人の決算関係書類

　(5) 直近１年間の国税、県税、市税の納税証明書

　(6) 誓約書