平成　　年　　月　　日

広島市長　松井　一實

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

申　立　書

平成３０年７月２４日付けで公募型プロポーザル手続開始の公示のありました「救急相談センター運営業務」に係る公募型プロポーザルの参加資格の確認を申請するに当たり、下記のとおり申し立てます。

記

１　広島市内に事業所を有しておりません。

２　広島市内に固定資産を有しておりません。

３　広島市内に居住する従業員又は広島市内に居住した従業員に係る市民税の特別徴収義務者ではありません。

４　その他、広島市に納付すべき確定した徴収金はありません。