令和　　年　　月　　日

広　島　市　長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

公募型プロポーザル応募資格確認申請書

令和４年２月３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下記業務に係る公募型プロポーザルの応募資格について確認を受けるため、下記の書類を添えて申請します。

なお、この業務に係る公募型プロポーザル手続開始の公示に定める応募資格を満たしていること及び下記の添付書類の内容については、いずれも事実と相違ないことを誓約します。

記

○　業務名

　　救急相談センター運営業務

○　添付書類（各１部）

１　広島市税について滞納がないことを証する納税証明書（広島市内に事業所を有していない場合は、申立書（様式第２号）を提出すること。）

２　消費税及び地方消費税について未納がないことを証する納税証明書

（１及び２とも、発行年月日が申請書提出日から３か月前の日以降のもの。）

問合せ先

担当者：　　　　　　　　　　　　部署：　　　　部　　　　課

　電　話：（　　　）　　　－　　　（代）（内線　　　　）