様式１

公募型プロポーザル参加表明書

令和　 年　 月　 日

奥州市長　倉　成　　淳　 様

　　　　　所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　 印

廃止路線代替バス運行助成事業に係る公募型プロポーザルに参加したいので、本書及び下記の添付書類を添えて申請します。

記

１ 業務名　廃止路線代替バス運行助成事業

２ 添付書類

　(1) 事業者概要書（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

　(2) 参加資格要件確認書 (様式３)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1部

(3）受託業務実績書（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

(4）履歴事項全部証明書（法人、商号登記している個人の場合）　　　　　　　　　　　１部

(5) 身分証明書の写し（商号登記していない個人の場合）　　　　　　　　　　　　　　１部

 (6）直近の決算年度の財務諸表（貸借対照表、損益計算書）（写し可） 　　　　　　　　１部

(7) 一般貸切旅客自動車運送事業許可証の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

(8) 市税等納付状況調査同意書（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

　※履歴事項全部証明書については、提出日より３ヶ月以内に発行したものに限る。

連絡担当者

所属：

氏名：

電話：

FAX：

E-mail: