

(第1号様式)

年 月 日

公募型プロポーザル参加申込書

恵庭市長 様

(住 所)

(商号又は名称)

(代表者名)

⑨

下記業務に係るプロポーザルに必要な書類を添えて参加を申し込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること、及び添付の提出書類の内容については、
事実と相違ないことを誓約いたします。

記

- 1 業務名称 図書館システム更新業務

【問い合わせ先】

恵庭市教育部読書推進課

担当 本間

電話 0123-36-1545

FAX 0123-37-2184

e-mail dokushosuishin@city.eniwa.hokkaido.jp

受付印

(第1号様式の2)

同意書（法人用）

図書館システム更新業務に係るプロポーザルの参加申し込みに際し、当社（団体）の市税の納付状況を調査することを同意いたします。

年 月 日

恵庭市長様

住所
会社（団体）名
代表者氏名 印
(会社印)

(以下は市の記載部分につき記入不要)

納税確認書

1. 年度 年度以前分

2. 納付状況 該当項目に○印

	未納のないことを確認
	滞納あり（納入誓約済み）
	滞納あり

3. 税目 滞納がある場合、該当項目に○印

	法人市民税
	特別徴収
	固定資産税／都市計画税
	軽自動車税

年 月 日 債権管理課 印

(第 5 号様式)

年 月 日

質 疑 書

恵庭市長 様

業務名：図書館システム更新業務

貴社名		
担当者 連絡先	所 属 部 署	
	担当者氏名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E メ ー ル	

質 疑 箇 所 (※)	質 疑 の 内 容

※質疑の対象となる書類名、ページ、項目番号などについて記入してください。