令和　　年　　月　　日

（宛先）

　福岡市長

所　 在 　地

称号又は名称

代表者職氏名

**「福岡介護ＤＸ-ＮＥＸＴ」モデル事業所創出業務委託参加申込書**

「福岡介護ＤＸ-ＮＥＸＴ」モデル事業所創出業務委託の提案競技への参加を申込みいたします。なお、この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないこと、「福岡介護ＤＸ-ＮＥＸＴ」モデル事業所創出業務委託 公募要項「８　参加資格」のすべてを満たしていることを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

　（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 氏　　名 |  |

　（添付書類）

□会社概要　　　　　　　　　　　　　　　　□役員名簿

　□登記事項証明書　　　　　　　　　　　　　□市町村税等を滞納していないことの証明書

　□委任状　　　　　　　　　　　　　　　　　□誓約書

□直近の決算２年分の財務諸表の写し