（様式２－１）

公募型プロポーザル参加申請書（単独法人等用）

令和　　年　　月　　日

公益社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン

代表理事　横山　英幸　様

住所又は事務所所在地

氏名又は代表者氏名

　次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の資料を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付資料の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　案件名称

　大阪ヘルスケアパビリオンにおける警備業務委託

２　提出資料

　□(ｱ) 公募型プロポーザル参加申請書（単独法人等用）（様式２－１[本様式]）

□(ｲ) 公募型プロポーザル参加申請にかかる誓約書（様式４）

□(ｳ) 情報セキュリティ・ポリシーに関する資料（様式は任意）

□(ｴ) 使用印鑑届（様式５）

□(ｵ) 印鑑証明書【申請時点で発行から３ヵ月以内のもの：原本】

□(ｶ) 登記簿謄本又は登記事項全部証明書（その他の団体等で法人登記がない場合は、定款その他の規約）【申請時点で発行から３ヵ月以内のもの：写し可】

□(ｷ) 直近１ヵ年分の本店所在地の市町村民税並びに固定資産税・都市計画税の納税証明書【申請時点で発行から３ヵ月以内のもの：写し可】

ただし、会社設立１年未満のため納税証明書が発行されない等の場合は、その旨を記載した理由書（様式は任意）

□(ｸ) 消費税及び地方消費税の納税証明書（納税証明書その３（その３の２、その３の３でも可））【申請時点で発行から３ヵ月以内のもの：写し可】

□(ｹ) 直近１ヵ年分の貸借対照表及び損益計算書（写し）

※(ｷ)及び(ｸ)は、「未納の額が無いことがわかるもの」であること。

※(ｴ)～(ｹ)は、参加申請時点において、本市入札参加有資格者名簿に登録のある者については省略できるものとする（様式２－１[本様式]に承認番号を記載すること）。

３　連絡先

* 所属部署名　　 　　　・氏　名
* 電話番号　　 　　　・ＦＡＸ番号
* E-mail