令和　　年　　月　　日

宮崎県後期高齢者医療広域連合長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加申込書

令和７年７月３日付で告示のありました宮崎県後期高齢者医療広域連合制度等広報業務公募型プロポーザルに参加したいので、参加資格審査に必要な書類を添えて申し込みます。

記

１　添付書類

（１）参加資格要件に関する誓約書

（２）業務実績表

（３）会社概要

（４）会社法人用登記事項証明書

（５）所管税務署発行の課税に滞納がないことの証明書

　　　（法人税、消費税及び地方消費税）

（６）都道府県税事務所発行の課税に滞納がないことの証明書

　　　（法人事業税、自動車税）

（７）市（区）町村発行の課税に滞納がないことの証明書

（法人市民税、事業所税、固定資産税、軽自動車税、市県民税<特別徴収分>）

２　連絡先等

（１）住所又は所在地　〒

（２）担当者所属等

（３）担当者職・氏名

（４）電話番号

（５）ＦＡＸ番号

（６）E-mailアドレス