（第２号様式）

　　年　　月　　日

　阿久根市長　西　平　良　将　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

（署名又は記名押印）

公募型プロポーザル方式参加資格確認申請書

　令和５年５月26日付けで公告のありました下記の公募型プロポーザル方式に参加をしたいので参加資格の確認を申請します。

記

１　件　名　寺島宗則記念館ＰＲ事業業務委託

２　添付書類

　⑴　誓約書（第３号様式）

　⑵　納税証明書（阿久根市に納税義務がある場合）

３　担当者連絡先

　⑴　所属部署：

　⑵　担当者氏名：

　⑶　電話番号：

　⑷　メールアドレス：