（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

企画競争参加申込書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（※）記名押印又は代表者が署名してください。

　　　ただし、押印又は署名以外の方法により代表者からの申請

　　　であることを確認できる場合は記名のみで可。

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「消費活性化・生活支援キャンペーン業務委託に係る企画提案募集要項」に基づき、「消費活性化・生活支援キャンペーン業務委託」に係る企画競争へ参加します。

あわせて、貴市における参加資格要件の確認のため、下記事項について申告します。

記

１　千葉市入札参加資格者名簿への登載　　　有　・　無

２　千葉市税の課税履歴　　　　　　　　　　有　・　無