（様式第１）

参加登録申込書

令和　　年　　月　　日

　稲沢市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

「稲沢市結婚活動支援事業業務委託」について、裏面のとおり誓約し、プロポーザルに参加します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先担当部署名 |  |
| 連絡先担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-ｍａｉｌアドレス |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

誓約書（案）

令和　　年　　月　　日

　稲沢市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

　「稲沢市結婚活動支援事業業務委託」のプロポーザルに参加するにあたり、本プロポーザルの実施要領に定める参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

　万が一、この参加資格要件を満たしていない事項があった場合、選定対象から除外されても一切の異議はありません。

※提出日現在で作成すること。