|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **受付年月日** | **登録番号** |
| **公募型プロポーザル　参加願**  **年　　　月　　　日**  **(申請先) 佐久市長**  **（フリガナ）**  **申　請　者　　商号又は名称**  **〒**  **（本　社）　　住　　所**  **代表者の職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**  **電 話（　　　　）　　―**  **ＦAX（　　　　）　　―　　　　　　　E-mail :**    **（フリガナ）**  **委　任　先　　商号又は名称**  **〒**  **住　　所**  **代表者の職氏名**  **電 話（　　　　）　　―**  **ＦAX（　　　　）　　―　　　　　　　E-mail :**  **佐久市が発注する　令和７年度　物価高騰対応事業者支援消費喚起促進事業「キャッシュレス決済ポイント還元事業」支援業務　公募型プロポーザルに参加したく、下記の書類を添えて申請します。**  **なお、この参加願及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。**  **記**  **添付書類**  **１　誓約書　　２　経歴及び営業概要書　　３　佐久市税の納税証明書（佐久市に納税義務がある場合）**  **４　消費税及び地方消費税の納税証明書　　５　印鑑証明書**  **６　商業登記簿謄本（個人の場合は身分証明書）　　　７　申請の直前１年間の各事業年度の財務諸表**  **８　委任状（支店、営業所等に代理委任する場合）　　９　営業（業務）実績書** | | |