（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

玉名市長　様

参　加　申　込　書

玉名市サテライトオフィス等拠点整備支援補助金事業者募集要領に基づき、当該プロポーザルへ参加します。なお、参加資格要件については、その要件を満たしていることを確約します。

記

|  |
| --- |
| １ 参加申込者 |
| 所在地 |  | 代表者印 |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| 参加申込エリア |  |
| ２　担当者 |
| 所属 |  |
| 所在地 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| ３　添付書類 |

（１）履歴事項全部証明書（登記事項証明書）

（２）印鑑証明書

（３）未納がない証明書（国税については、法人税、消費税及び地方消費税、都道府県税及び市町村税についてはすべての税）

※上記証明書は、提出日より３か月以内に発行されたものとする。※写し可。