

(書式 1)

令和 年 月 日

大牟田市長 宛て

事業者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

参加表明書

業務等の名称

大牟田市観光コーディネート業務

上記の業務のプロポーザルにつきまして、参加資格要件に適合することを確認しましたので、参加を表明します。

また、実施要領「7.参加資格要件」の「(1)手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実がなく、経営状態が著しく不健全でない者」及び「(2)会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申請又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者」であることを申し立てるとともに、参加資格要件を証する添付書類が事実と相違しないことを誓約します。