（様式１）

参　加　資　格　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

所在地

商号又は名称

代表者名

下記の業務（プロポーザル方式）に参加を希望するため、関係書類を提出します。

　なお、参加資格要件を満たしていること及び提出書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

業 務 名　　　西尾市納税コールセンター運営業務

提出書類　　　⑴　事業者概要書（様式２）

⑵　業務受託実績表（様式３）

⑶　認証取得状況（様式４）

⑷　納税証明書等

連絡先

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

e-mail