様式第１号

参加資格申請書

　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

住　所

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ＡＬＴ(外国語指導助手)派遣事業

提出書類　(1) 参加資格申請書（様式第１号）

(2) 納税証明書等（未納の税額がないことの証明書）１部ずつ

※国税（法人税、消費税及び地方消費税）、県税（法人県民税、法人事業税（地

方法人特別税を含む）及び自動車税）、市町村税（法人市町村民税 、固定資

産税及び軽自動車税）について、国及び申込者の所在地における地方公共団

体が証明する書類

※過去３か月以内に発行されたもので直近１年度分

(3) 労働者派遣事業の許可番号が記載された許可証の写し １部

 (4)　令和５年度以降に愛知県内でのＡＬＴ派遣実績を証明する契約書の写し

１部

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　電話

　FAX

様式第５号

企　画　提　案　書

　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

住　所

商号又は名称

代表者名

下記の業務について、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

業務名　　　西尾市ＡＬＴ(外国語指導助手)派遣事業

提出書類　　「西尾市ＡＬＴ（外国語指導助手）派遣事業企画提案書作成要領」で

指定された書類

連絡先

所属

氏名

電話

FAX