（様式第1号）

企画提案届出書　兼　参加資格宣誓書

件　名：沖縄市定額減税補足給付金（不足額給付）支給業務委託

上記業務について、業者選定の審査を受けるべく、企画提案書を提出します。

なお、上記件名の実施要領６．参加資格（１）から（３）の参加資格要件を満たしていることを宣誓します。

年　　　月　　　日

沖縄市長　　花城　大輔　様

所在地

名　　 称

(又は共同企業体名)

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

【担当者】氏　名

　　　　　所　属

　　　　　役職名

【連絡先】住　所

　　　　　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail