参 加 申 請 書

令和　　年　　月　　日

岡山市長　大森　雅夫　様

共同企業体名称

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）　所属部署

役職氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

令和７年度岡山市マイナンバーカード出張申請受付に係る運営業務委託の企画競争に参加したく、必要書類を添えて申請します。

なお、当該業務に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと又は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第３２条第１項各号に掲げ

る者でないこと、令和７年度岡山市マイナンバーカード出張申請受付に係る運営業務委託企画競争実施の公示における参加資格要件を全て満たしていること並びにこの申請書及び添付書類の内容は事実に相違ないことを誓約します。