（様式１）

令和　４年　　月　　日

大崎地域広域行政事務組合

管理者　大崎市長　伊藤　康志　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加資格確認申請書

　人形劇（影絵）上演業務について，下記の書類を添えて参加申請いたします。

　なお，当該業務に係る参加要件に該当する者であること，並びに本書及び参加要件資料の記載事項に相違ないことを誓約します。

記

１　参加確認申請者



２　書類送付等連絡先



３　添付書類

・誓約書（様式２）

・会社概要書（様式３）及び業務実績書（様式４）