|  |  |
| --- | --- |
| ＡＥＤ一体型広告掲出事業申込書  令和　　年　　月　　日  （あて先） 名古屋市長    （申請者）所在地  商号・名称  又は氏名  役職名  フリガナ  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  令和2年10月28日付けで公告のありましたＡＥＤ一体型広告掲出事業について下記の書類を添えて申し込みます。  なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当する者でないこと、このＡＥＤ一体型広告掲出事業にかかわる募集要項に定める参加資格 1 (2)から(6)に該当する者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。  記  **添 付 書 類**  １　企画書（共通事項・施設別事項）  ２　高度管理医療機器等貸与業許可証（写）  ３　＜個人の場合＞ 住民票の写し　1通  ＜法人の場合＞ 法人登記簿謄本（現在事項全部証明書又は履歴事項  　全部証明書）　 1通  ４　＜法人の場合＞ 法人役員等に関する調書　1通  ５　<共同事業体の場合>共同事業体協定書  **申込施設**※（施設一覧（案内書16～17ページ）の番号）を記載してください。 | |
| 担当部署・  担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  |

様式　１

(注) 申請者の欄は、本市との契約に関する権限を有する方を記入・押印してください。

用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。

(注) 共同事業体においては、添付書類３及び４は代表者、構成員それぞれ提出してください。