

別記  
様式第 1 号

米子市長 伊 木 隆 司 様

令和 5 年 月 日

所在地

名 称

代表者



申 込 書

米子市外国語指導助手 (ALT) 配置事業に係るプロポーザル手続への参加を申し込みます。

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 本社  |   |
| 2 | 支社<br>※本社以外と契約予定の場合                         |   |
| 3 | 創業年月  |   |
| 4 | 資本金 (万円)                                    | 万円  |
| 5 | 従業者数 (人)                                    | 人   |
| 6 | ALT 派遣実績<br>(派遣年度、自治体・学校数等)<br>※実績がある場合のみ記入 |   |
| 7 | 連絡先等  | 郵便番号：<br>所在地：<br>電話番号：<br>FAX 番号：<br>担当者： |

※ 添付書類

(1) 商業登記簿の登記事項証明書

(2) 次に掲げる税の滞納がないことを証明する書面 (申込日前 3 か月以内に発行されたものに限る。)

ア 米子市税 (当該税の納税義務がある場合に限る。)

イ 消費税及び地方消費税

(3) 米子市税の納税義務がない場合にあつては、市税納付に係る誓約書 (様式第 2 号)

(4) 役員等調査兼照会承諾書 (様式第 3 号)

別記  
様式第2号

## 市税納付に係る誓約書

令和5年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

私は、米子市の市税について、納付義務がないことを誓約します。

住 所

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

別記  
様式第3号

### 役員等調書兼照会承諾書

令和5年 月 日

米子市長 様

(届出者)

所在地 \_\_\_\_\_

法人(団体)名 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、米子市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として鳥取県米子警察署に照会することを承諾します。

| 役職等 | 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 性別 |
|-----|----|------|------|----|
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |
|     |    |      |      |    |

#### 【注意事項】

- 役員等（法人にあっては非常勤を含む役員及び監査役並びに米子市所在の営業所等の町が役員でない場合にはその長、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者・理事等、個人事業者にあっては当該個人）の氏名、生年月日を記載してください。
- 提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者でないことの確認のために提供され、及び利用されることについて、当該名簿に記載されている方の同意を取ってください。
- この名簿は、2の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。