

年 月 日

(申請者)所在地
商号又は名称
代表者職氏名

電話 番号
FAX 番号

令和7年2月 日付

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓います。

令和7年度石垣市市民活動保険契約

担当者氏名:

担当者連絡先(電話):

担当者連絡先(Email アドレス):

3. 予定引受保険会社名【 】

①一般競争入札参加資格申告調書(第2号様式)

②履歷事項全部証明書

③納税証明書(所在地により、下記いずれか)

※石垣市(市町村税)、沖縄県内(県税)、県外(国税等)

③石垣市暴力団排除措置要綱誓約書