令和　年　　月　　日

**申　立　書**

地方独立行政法人

広島市立病院機構理事長

所在地（住所）

商号又は名称

代表者職・氏名

㊞

地方独立行政法人広島市立病院機構病院施設改修工事等に関するコンストラクション・マネジメント（ＣＭ）業務の参加表明を行うに当たり、下記のとおり申し立てます。

記

　１　広島市内に事業所を有しておりません。

　２　広島市内に固定資産を有しておりません。

　３　広島市内に居住する従業員又は広島市内に居住した従業員に係る市民税の特別徴収義務者ではありません。

　４　その他、広島市に納付すべき確定した徴収金はありません。

※１　本市に納税義務がない方は、広島市税の納税証明書に代えてこの申立書を提出してください。

※２　申請区分ごとに作成してください。