様式第１号

　参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

佐賀県産業人材確保プロジェクト推進会議　会長　様

所在地

商号又は名称

職氏名

下記委託業務のコンペに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格の要件を全て満たしていること及びコンペに係るすべての提出書類（提案書等）の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 令和７年度「奨学金返還支援事業」広報業務（令和７年２月19日付け公示） |
| 本業務実施に係る責任者 | 責任者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |