（別紙様式1）

**令和７年度　オンライン日本語講座運営業務委託**

**プロポーザル参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

佐賀県地域交流部多文化共生さが推進課長　宛

所在地

商号又は名称

職氏名

代表者生年月日　　　　年　　　　月　　　日

標記委託業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請いたします。

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、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約いたします。

また、必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾いたします。

記

【本業務実施に係る総括責任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 総括責任者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |