様式第１号

　参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

収支等命令者

（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

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、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プロポーザル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「さがを深く知る交流会　サガシル福岡」企画・運営業務  （令和７年６月２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 |  |