

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和3年 月 日

広島県知事様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印
(担当者)
(電話番号)
(FAX番号)
(メールアドレス)

令和3年3月 日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、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、公募型プロポーザル参加資格要件を満たしていることについては事実と相違ないことを誓約します。

- 1 業務名 : 広島県子育てポータル「イクちゃんネット」構築業務
- 2 添付書類 : 別紙「事業者の概要」

事業者の概要

事業者名		
代表者職氏名		
住所	本 社	住所：
		電話：
	県内事業所等 (あれば記入)	住所：
		電話：
資本金		
直近の年間売上高		
職員数		
業務内容		
行政関係に対する 事業実績		

※ 事業者の概要を記載したパンフレット等を添付してください。