公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

　広　島　県　知　事　様

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和６年３月28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、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、公募型プロポーザル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します。

　１　業 務 名　：　少子化対策・子育て施策に係る社会的気運醸成業務

　２　添付書類　：　別紙「事業者の概要」

別　紙

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。