様式第２号

　参加資格確認申請書

令和６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

生年月日

下記委託業務の企画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。

　必要な場合には、県警本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 令和６年度保護者のための県内企業合同説明会運営業務（令和６年２月28日付公示） |
| 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 |  |