様式第１-１号（単独事業者用）

　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

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

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。

　また、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて照会します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | | 令和６年度「１Day合同オープンカンパニー」企画・運営業務  （令和６年４月19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 |  |

様式第１-２号（共同事業体用）

　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

共同事業体名称

（幹事者）

所在地

商号又は名称

職氏名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、別紙の幹事者及び共同事業体の合計（　）者から構成される共同事業体を結成し、佐賀県産業人材確保プロジェクト推進会議との間における下記事項に関する権限を幹事者に委任して、必要書類を添えて申請します。

また、構成員全てが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の内容については事実と相違ないことを誓約します。

なお、受託者に選定された場合は、各構成員は受託者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債権の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | 令和６年度「１Day合同オープンカンパニー」企画・運営業務  （令和６年４月19日付け公示） | |
| 共同事業体の名称 |  | |
| 本業務実施の責任者 | 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 共同事業体の  事務所所在地 | 〒 | |

３　委任事項等

|  |  |
| --- | --- |
| 委 任 事 項 | １　業務委託に係るプロポーザルの参加に関する件  ２　契約に関する件  ３　経費の請求受領に関する件 |
| 共同企業体の成立、解散の時期及び  委任期間 | 令和　　年　　月　　日から当該業務委託終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記業務の受託者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成員の脱退又は除名については、事前に佐賀県産業人材確保プロジェクト推進会議の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |

４　書類送付等連絡先（責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者所属 |  |
| 責任者氏名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話  FAX |
| 電子メールアドレス |  |

件名：令和６年度「１Day合同オープンカンパニー」企画・運営業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者（責任者以外の共同提案者・委任者） | | 共同事業体の名称 |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |