

様式 2 - 1 (単独事業者用)

「佐賀さいこうアート推進事業」企画運営等業務委託  
公募型プロポーザル参加資格確認書

令和 8 年 (2026 年) 月 日

収支等命令者 様  
(佐賀県文化・観光局文化課)

所在地 :

法人名 :

(ふりがな)

代表者氏名 :

生年月日 : 年 月 日

標記業務に係る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、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事実と相違ないことを誓約いたします。また、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承諾します。

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	

(留意事項)

- 1 連絡担当者の欄の職・氏名、電話番号、FAX、メールアドレスは必ず記載してください。
- 2 収集した個人情報は、企画提案の参加要件の確認のみに利用し、この目的以外に利用することはありません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めています。(http://www.pref.saga.lg.jp/web/privacy/privacypolicy.html)

様式 2 - 2 (共同事業体用)

「佐賀さいこうアート推進事業」企画運営等業務委託  
公募型プロポーザル参加資格確認書

令和 7 年 (2025 年) 月 日

収支等命令者 様  
(佐賀県文化・観光局文化課)

共同事業体名称 \_\_\_\_\_

代表者 (幹事者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

標記業務に係る企画コンペに参加したいので、代表者 (幹事者) 及び別紙共同提案者の合計 ( ) 社から構成される共同事業体を結成し、佐賀県文化課との間における下記事項に関する権限を代表者 (幹事者) に委任して申し込みます。

申込に際し、全構成員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ものであること、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事実と相違ないことを誓約いたします。また、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承諾します。

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務の履行に関し、連帯して責任を負います。

1 参加申込者 (共同事業体)

共同事業体の名称		
共同事業体の 幹事者 (受任者)	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	〒	

## 2 委任事項等

委任事項	1 業務委託に係る公募型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
共同事業体の成立、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、事前に佐賀県文化課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。

## 3 書類送付等連絡先（幹事者）

担当者所属	
担当者氏名	フリガナ
所在地	〒
電話・FAX番号	電話 FAX
電子メールアドレス	

### （留意事項）

- 1 連絡担当者の欄の職・氏名、電話番号、FAX、メールアドレスは必ず記載してください。
- 2 収集した個人情報は、企画提案の参加要件の確認のみに利用し、この目的以外に利用することはありません。  
 なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めています。  
 (<http://www.pref.saga.lg.jp/web/privacy/privacypolicy.html>)

様式 2 - 3 別紙

公募型プロポーザル参加申込書（共同事業体：代表者（幹事者）以外の共同提案者・委任）

件名：「佐賀さいこうアート推進事業」企画運営等業務

参加申込者（代表者（幹事者）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	〒	
商号又は名称		
代表者職氏名		
所在地	〒	