

様式第2-1号（単独事業者用）

参加資格確認申請書（プロポーザル方式）

令和 年 月 日

収支等命令者様

（佐賀県山博・緑化フェア事務局 政策企画監）

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

ふりがな  
代表者 職・氏名 \_\_\_\_\_

代表者生年月日 \_\_\_\_\_

下記委託業務の企画提案競技（プロポーザル方式）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。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承諾します。

記

委託業務名		第44回全国都市緑化フェアfrom SAGA会場運営・出展・協働 推進及び広報宣伝等実施計画策定業務 (令和8年4月6日付け公示)
本 業 務 実 施 に 係	責任者 職・氏名	
	電話番号	
	E-mail	

(留意点)

※参加資格確認申請書（様式第2-1号）とともに、営業概要書（会社パンフレットでも可）を添付してください。

## 営業概要書

申 請 者	本社又は本店等	本業務を担当する 支店・営業所等
住 所	〒	〒
名称・商号	(フリガナ)	(フリガナ)
代表者 職・氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
担当者所属・氏名		
電話番号		
e-mail		
従業員数	(法人全体の従業員数を記載) 人	人
創 業		/