

様式第2-2号（共同企業体用）

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）

共同事業体名称 \_\_\_\_\_

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、別紙の幹事者及び共同提案者の合計（ ）者から構成される共同事業体を結成し、佐賀県山博・緑化フェア事務局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、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。

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。

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)
責任者 本業務実施に係る	責任者 職・氏名	
	電話番号	
	E-mail	

(様式第 2-2 号別紙)

共同事業体の構成

共同事業体の名称		
A 共同事業体の幹事者 (受任者)	所在地	
	商号又は名称	
	ふりがな 代表者職氏名	
	生年月日	
B 幹事者以外の共同提 案者 (委任者)	所在地	
	商号又は名称	
	ふりがな 代表者職氏名	
	生年月日	
C 幹事者以外の共同提 案者 (委任者)	所在地	
	商号又は名称	
	ふりがな 代表者職氏名	
	生年月日	

委任事項等

委任事項 (A ⇐ B, C)	1 委託業務に係る (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
共同事業体の 成立、解散の時 期及び委任期 間	年 月 日から当該委託業務履行後○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、事前に佐賀県山博・緑化フェア事務局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。

(留意点)

※参加資格確認申請書 (様式第 2-2 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		/