様式第１号‐１（単独事業者用）

　参加資格確認申請書

令和５年（2023年）　　月　　日

収　支　等　命　令　者　　様

（佐賀県文化・観光局文化課）

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。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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 佐賀県支援映画・ドラマ作品海外発信イベント企画運営等業務 |
| 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 |  |

○必要書類（有・無）　※添付書類有の場合、書類名を記入

　□・・・・・

※代表者職氏名、または責任者職氏名のいずれかは、自署の必要があります。

様式第１号‐２（共同事業体用）

　参加資格確認申請書

令和５年（2023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

職氏名

下記委託業務の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（　　）者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、必要書類を添えて申請します。

なお、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。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。

記

１　委託業務

佐賀県支援映画・ドラマ作品海外発信イベント企画運営等業務

様式第１号‐２（共同事業体用）

２　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 | 〒 |

３　委任事項等

|  |  |
| --- | --- |
| 委 任 事 項 | １　業務委託に係る企画コンペの参加に関する件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５年（2023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。 |

４　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 |  |

様式第１号‐３（共同事業体用）

企画コンペ参加申込書（共同事業体：代表者（幹事者）以外の共同提案者・委任）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |

件名： 佐賀県支援映画・ドラマ作品海外発信イベント企画運営等業務

○必要書類（有・無）　※添付書類有の場合、書類名を記入

　□・・・・・