【様式１】

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

　　令和６年　　月　　日

　広　島　県　知　事　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　代表者職氏名

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

令和６年６月27日付けで公告のあった次の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、公募型プロポーザル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。

１　業務名：令和６年度「イノベーション・ハブ・ひろしま Camps」成長支援事業管理・運営業務

２　添付書類（　有　・　無　）

　　添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

【様式２】

仕様書に対する質問書

令和６年　　月　　日

　広　島　県　知　事　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

業務名：令和６年度「イノベーション・ハブ・ひろしま Camps」成長支援事業管理・運営業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質  問  事  項 |  |

【様式３】

会社概要説明書

令和６年　　月　　日

　広　島　県　知　事　 様

業務名：令和６年度「イノベーション・ハブ・ひろしま Camps」成長支援事業管理・運営業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 所 在 地 | 本　　　社 | 〒  住所  電話番号 |
| 広島県内支社等（あれば記入） | 〒  住所  電話番号 |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 資 本 金 |  | |
| 直　近　の  年間売上高 |  | |
| 従業員数 | 人 | |
| 業務内容 |  | |
| 会社の特色 |  | |

【様式４】

取 り 下 げ 願 い 書

令和６年　　月　　日

　広　島　県　知　事　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所 在 地

事 業 者 名

代表者職・氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| 担  当  者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| メールアドレス |  |

令和６年６月27日付けで広告のあった、令和６年度「イノベーション・ハブ・ひろしま Camps」成長支援事業管理・運営業務の公募型プロポーザルへの参加を表明の上、関係書類を添えて参加資格確認申請書及び提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。