様式１

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

　　代表者職氏名

（担　　当　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年10月１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７年度ひろしまAIサンドボックス事務局業務

　（又は調達物品の名称、規格及び数量）

２　添付書類（　有　・　無　）

　　添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |