（企業グループの場合）

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

　（契約担当職員）

　　広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（企業グループの代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

 商号又は名称

　　 代表者職氏名

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年５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。

１　業　務　名：広島県物品調達事務の効率化業務（文具等の調達に係る単価契約）

２　添付書類

　　履行実績を記載した書類

**○企業グループの代表者は、様式１及び様式２を作成すること。**

**○企業グループの構成員は、様式３を作成すること。**

**○企業グループの代表者及び構成員のいずれの者も履行実績がある場合は、それぞれの履行実績を記載した書類を作成すること。**

（企業グループの場合）

 様式２

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

　令和　　年　　月　　日

　（契約担当職員）

　　広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（企業グループの代表者）

 所在地

 商号又は名称

　　 代表者職氏名

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年５月１日付けで公告のあった、広島県物品調達事務の効率化業務に係る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。

併せて、参加者中に、システム等の保有者又はそれに類する者及び運用者が含まれていることを誓約します。

* 参加者中のシステム等の保有者又はそれに類する者及び運用者の商号又は名称は、次のとおりです。

　商号又は名称

（企業グループの場合）

様式３

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（契約担当職員）

　　広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（企業グループの構成員）

 所在地

 商号又は名称

　　 代表者職氏名

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｅ－Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年５月１日付けで公告のあった、広島県物品調達事務の効率化業務に係る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。

■**履行実績**

商号又は名称

○本件業務と同種又は類似の業務の実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務名 | 実施期間 | 業務概要 | 契約額 | 発注者 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

※他の支店、営業所等での実績も可とする。

**○企業グループの代表者及び構成員のいずれの者も履行実績がある場合は、それぞれの履行実績を記載した書類を作成すること。**