【様式１】

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

　　平成　　年　　月　　日

　　広　島　県　知　事　　様

所　 在　 地

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　平成　　年　　月　　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　：空き家等の利活用促進に係る人材育成講習会企画運営業務委託

　２　添付書類（　有　・　無　）

　　　添付書類有の場合，書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

【様式２】

仕様書等に対する質問書

平成　　年　　月　　日

　　広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |

　　　：空き家等の利活用促進に係る人材育成講習会企画運営業務委託

　 （又は調達物品の名称，規格及び数量）

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

【様式３】

取り下げ願い書

平成　　年　　月　　日

　　広　島　県　知　事　　様

　　　所在地

　　　商号又は名称

　　　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 |  |

　平成　年　月　日付けで提出した空き家等の利活用促進に係る人材育成講習会企画運営業務委託に係る提案書については，次の理由により取り下げます。

(理由)

※企業グループで提案する場合は代表企業が提出すること。

【様式４】

グループ構成書

平成　年　月　日

　　広　島　県　知　事　様

　空き家等の利活用促進に係る人材育成講習会企画運営業務委託に関し，次のとおり企業グループを構成し参加します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業グループ名 | |  | | | | |
| 代表企業 | 商号又は名称 |  | | 印 | | |
| 所在地 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 連絡先 |  | | | | |
| 担当者 | 所属 | 氏名 | | | |
| 担当業務 |  | | | | |
| 構成企業 | 商号又は名称 |  | | | 印 | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 連絡先 |  | | | | |
| 担当者 | 所属 | 氏名 | | | |
| 担当業務 |  | | | | |
| 構成企業 | 商号又は名称 |  | | | | 印 |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | |
| 連絡先 |  | | | | |
| 担当者 | 所属 | 氏名 | | | |
| 担当業務 |  | | | | |

※　構成企業欄が不足する場合は，適宜用紙を追加すること。

※　担当業務欄には，企業グループにおけるそれぞれの役割(本業務における役割)を簡潔に記載すること。

【様式５】

委　任　状

平成　年　月　日

　　広　島　県　知　事　　様

所在地

商号又は名称

　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　空き家等の利活用促進に係る人材育成講習会企画運営業務委託の公募型企画提案プロポーザルに参加するにあたり，次の企業を代表企業として，一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業グループ名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |

※代表企業以外の構成企業ごとに提出すること。