

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

平成30年 月 日

広島県知事 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印
(担当者)
(電話番号)
(FAX番号)
(メールアドレス)

平成30年6月12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：AI/IoT実証プラットフォーム事業実施業務
- 2 添付書類（有・無）

添付書類有の場合、書類名を記入

--

(様式2)

仕様書等に対する質問書

平成30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 : AI/IoT実証プラットフォーム事業実施業務

質 問 事 項	
------------------	--

会社概要説明書

平成30年 月 日

広島県知事 様

会社名		
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		

※広島県入札資格を取得している場合には、取得番号を右に記載ください No. ()

取り下げ願い書

平成30年 月 日

広島県知事 様

〒
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

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 日付けで公告のあった「AI/IoT実証プラットフォーム事業実施業務」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。