応 募 意 思 表 明 書

様式１

令和６年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　瀬戸内海国立公園指定90周年記念シンポジウム等開催業務に関する公募について、公告の内容を了承し、応募意思を表明します。

なお、応募資格に掲げる各号すべての要件を満たしていることについて、事実と相違ないことを誓約します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　【添付書類】

　　・決算状況を明らかにする書類（直近の事業年度分）

　　・応募者の概要が分かる書類（会社案内、パンフレット等）

　　・直近３か月以内に発行された納税証明書（「業務委託契約に係る企画提案方式（プロポーザル方式）による公募について（公告）」２（４）括弧書きに該当する場合）

 辞　　退　　届

様式２

令和６年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　瀬戸内海国立公園指定90周年記念シンポジウム等開催業務に関する企画提案への参加を辞退します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

瀬戸内海国立公園指定90周年記念シンポジウム等開催業務

様式３

質　　問　　書

令和６年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案参加申込者の名称 |  |
| 質問者の連絡先 | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 内容 |
|  |  |

適宜、行を追加して作成してください。