年　　月　　日

応募意思表明書

香川県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　本法人は、下記業務の公募に参加を申し込みます。

記

業務名：令和６年度香川県成年後見法人後見支援業務

※１　香川県会計規則（昭和３９年香川県規則第１９号）第１８０条第２項の規定に基づく物品の買入れ等に係る競争入札参加者名簿に登載されており、Ａ級に格付けされている者以外の場合は、香川県税の納税証明書（未納のない旨の証明）を添付すること。

※２　当該業務遂行に必要なノウハウを有し、かつ、事業目的の達成及び事業計画の遂行に必要な組織及び人員を有していることが確認できる書類を添付すること。

※３　本表明書を令和６年４月30日（火）１７時１５分までに、香川県健康福祉部障害福祉課に持参又は郵送により提出すること。

（送付先）

〒７６０-８５７０

高松市番町四丁目１番１０号

香川県健康福祉部障害福祉課　総務・県立施設グループ（中村）