（様式第１号）

　　令和７年　月　日

技術提案参加資格確認申請書

岡山県知事　伊原木　隆太　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

責任者氏名

（ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　）

（Ｅ－mail：　　　　　　　　　　　　）

　令和７年４月４日付け、危　第１５号で公告のあった令和７年度岡山県防災・福祉対応力向上研修等業務に関して、参加資格要件を満たしており、技術提案に参加したいので、参加資格確認申請書を提出します。

　なお、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の全ての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

　１　公告番号　　危　第１５号

　２　業務名　　令和７年度岡山県防災・福祉対応力向上研修等業務

　３　契約期間　　契約締結日から令和８年３月３１日

　４　添付書類　（　有　・　無　）

|  |
| --- |
| ※添付書類が有の場合は、書類名を記入すること。（１）岡山県役務の提供の契約に係る入札参加資格者名簿の業務種目が「大分類９その他、小分類４研修業務」に登載されている者であることが確認できる書類（２）入札参加資格者に登載された事務所所在地が岡山県内であることが確認できる書類（３）同種又は類似の研修を実施したことが確認できる書類 |