

(様式第1号)

令和 年 月 日

参 加 意 思 確 認 書

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

提出者 印  
所在  
法人名  
代表者役職氏名  
担当者所属役職氏名  
連絡先 TEL  
FAX

E B P M推進アドバイザー業務委託に関し、令和8年4月1日付け、「E B P M推進アドバイザー業務委託」の参加者の有無を確認する参加意思確認書等の提出に係る公示5の応募要件を満たしており、企画提案に参加したいので参加意思確認書を提出します。

記

- (1) 実証分析・効果検証を見据えた事業実施デザインの作成及びデータ分析・実証分析・効果検証等を行うE B P Mコンサルティング実績
- (2) 過去の県との契約の状況
- (3) 地方自治法施行令第167条の4の該当の有無

サイズ：A4

記載しきれない場合は別紙の添付も可とする。ただし、添付する別紙もA4サイズに限る。