

(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

法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

電 話 番 号

F A X 番 号

担当者氏名

担当者連絡先

メールアドレス

食品衛生指導員による巡回指導委託事業に関し、公告 4 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 本事業を予定する法人の状況

(1) 法人に関すること

法人に関する調書 (様式第 2 号)

2 業務の実施に関する要件

(1) 食品衛生向上のための活動に関すること

① 食品衛生に関する知識を有する者 100 名の氏名及び資格
別添名簿

② 過去 3 年間の食品衛生向上に関する活動実績及び食品関係営業者を対象とし
た食品衛生に関する指導実績

3 過去 2 年間の県との契約状況

*様式はすべて A 4 縦サイズ

*記載しきれない場合は、別紙添付も可、ただし、添付する別紙も A 4 縦の用紙に限る。