

(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

法人の住所
法人の名称
代表者氏名
電話番号
FAX番号

担当者氏名
担当者連絡先
メールアドレス

令和7年度食品衛生指導員養成・再教育研修委託事業に関し、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及びその者の資格等

② 食品関係営業者を対象とした食品衛生に関する研修実績概要(過去5回分)

2 過去2年間の県との契約状況

*様式はすべてA4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A4縦の用紙に限る。