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　〒

所在

法人名

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者所属役職氏名

連絡先TEL

FAX

　「令和７年度ケアプランデータ連携システム活用促進モデル地域づくり事業」業務委託に関し、公示７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。

|  |
| --- |
| （１）本事業を円滑に実施できる技術を有し、必要な人材を確保している状況。 （２）過去２年間に岡山県との契約実績の有無とその実績。ア　契約実績の有無イ　契約実績がある場合の契約年月日、契約名、内容、金額等の実績（３）公共団体の実施する事業を受託し、誠実に履行した実績を有する岡山県内の団体である状況。ア　団体の主たる県内事業所の所在地イ　過去に実施した同種事業に関する実績  |

サイズ：Ａ４縦（記載しきれない場合は、Ａ４縦で作成し追加してよい。）