令和　　年　　月　　日

広　島　市　長　　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

（業者番号　　　　　　　　　　）

公募型プロポーザル応募資格確認申請書

令和６年５月１０日付けで公募型プロポーザル手続開始の公示のありました下記業務に係る公募型プロポーザルの応募資格について確認を受けるため申請します。

なお、この業務に係る公募型プロポーザル手続開始の公示に定める参加資格を満たしていることについては、事実と相違ないことを誓約します。

記

・業務名

　少人数向け訪問型研修実施業務

（問合せ先）

　担当者:

　電　話:

　ＦＡＸ:

　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-Mail:

※広島市使用欄

|  |
| --- |
| 提出者本人確認等済（提出者：　　　　　、広島市確認者：　　　　　） |