令和　　年　　月　　日

広　島　市　長

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２月７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応募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

令和６年度マイナンバーカード出張申請サポート等に係る企画・運営業務

（問い合わせ先）

　担当者:

　電　話:

　ＦＡＸ:

　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-Mail: