

様式第2号

参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公益財団法人佐賀県産業振興機構
さが県産品流通デザイン公社所長 様

所在地

商号又は名称

職氏名 印

生年月日 年 月 日

下記委託業務の企画コンペに参加したいので、必要書類を添えて申請します。
なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。また、必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

委託業務名		SAGA MADDO企画運営・県産品等情報発信業務（令和4年4月1日付公示）
本業務実施に係る責任者	責任者 職・氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

○必要書類（有・無） ※添付書類有の場合、書類名を記入