様式２

企画提案競技参加資格確認申請書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

令和６年度大分県データヘルス推進事業（特定健診受診率向上に向けた情報発信）にかかる企画提案競技に参加したいので、下記のとおり添付書類を添えて参加資格の確認を申請します。

　また、実施要項３の参加資格等の要件を満たす者であること、及び添付書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

　なお、後日誓約内容に虚偽があることが判明した場合は、いかなる措置を受けても異存のないことを誓約します。

記

１　大分県が発注する物品の製造の請負及び買入れ等に係る競争入札に参加する資格の有無

※いずれかに○印を付してください。

　　　・有

　　　・無

２　会社概要書

３　過去の類似業務の実績を証する書類