第１号様式

令和７年度「学びのステップアップアドバイザー」運営委託業務企画提案競技

参加申出兼参加資格確認申請書

令和７年　　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　今般貴県が実施する令和７年度「学びのステップアップアドバイザー」運営委託業務に係る提案競技への参加申出を行うとともに、下記指定の書類を添えて参加資格確認を申請します。

　なお、令和７年度「学びのステップアップアドバイザー」運営委託業務企画提案競技募集要項５の各号の要件を全て満たす者及び付属書類の記載事項はすべて事実と相違ないことを誓約します。

記

担当者

部署名

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

付属書類

①令和７年度「学びのステップアップアドバイザー」運営委託業務企画提案競技参加申出兼参加資格確認申請書（第１号様式）

②登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写し

③参加者の概要がわかるもの（会社案内等）

④納税証明書（県税及び地方消費税）

⑤収支計算書及び貸借対照表