（様式２の１）

令和７年　　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

企画提案競技参加資格確認申請書兼誓約書

　令和７年度大分県こども救急医療電話相談事業（♯８０００）委託業務に係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、募集要項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等の調達、売払い及び役務の提供に係る競争入札に参加する者に必要な資格の有無

　　・有

　　・無　　　　※いずれかに○印を付してください。

２　添付書類

　　・大分県暴力団排除条例に基づく誓約書（様式２の２）

　　・会社概要書

　　・貸借対照表及び損益計算書（入札参加資格を有しない場合）

　　・納税証明書（都道府県税及び地方消費税）（入札参加資格を有しない場合）

　　・登記簿謄本又は定款（写し）（入札参加資格を有しない場合）

【担当者】

・氏　名：

・連絡先：