（様式１）

　　年　　月　　日

秋田県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

企画提案競技参加資格確認申請書

　令和４年度データ分析研修業務に係る企画提案競技参加資格について確認されたく、次のとおり申請します。

記

　次の資格要件を全て満たし、虚偽がないことを誓約します。

企画提案競技参加資格確認申請書の提出日において、県からの受注業務に関して

指名停止の措置を受けていないこと。

　＜本件にかかる連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 |  |
| 担当者職･氏名 |  |
| 住　　　　 所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |