様式第１号

令和　　年　　月　　日

企画提案参加資格確認申請書

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

所在地

事業者名

代表者名

（連絡責任者）

職・氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

Ｅ-mail

　令和６年６月５日付けで公告のあった企画提案に参加したいので、申し込みます。

　なお、企画提案実施公告の２に記載する参加資格を全て満たしていることを誓約します。

記

１　公告番号　　地福第１１０号

２　業 務 名　　令和６年度岡山県外国人介護人材研修支援事業（介護技能向上のための研修）

３　添付書類

　　【共通】

 ・令和６年度岡山県外国人介護人材研修支援事業（介護技能向上のための研修）に係る 企画提案実施公告の「２企画提案に参加できる者の資格（８）」に記載する本提案と同 類・類似事業の実績がわかるもの

　　【入札参加資格者名簿に登載されていない者】

 ・令和６年度岡山県外国人介護人材研修支援事業（介護技能向上のための研修）に係る 企画提案実施公告の「２企画提案に参加できる者の資格（４）」に記載する入札参加資 格審査申請の受付を証明するもの。

 ・県税の完納証明書（写し可）※証明書発行日が提出前３ヶ月以内のもの

 ・誓約書（様式第３号）