（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

参加意思確認書

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

提出者　〒

所在

法人名

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者所属役職氏名

連絡先TEL

FAX

　令和６年度岡山県介護生産性向上総合相談センター運営事業業務委託に関し、公示６の応募要件を満たしており、企画提案に参加したいので参加意思確認書を提出します。

記

|  |
| --- |
| （１）地方自治法施行令第１６７条の４の該当の有無  （２）本事業を円滑に実施できる技術を有し、必要な人員を確保している状況。  （３）過去２年間に岡山県との契約実績の有無とその実績。  　　ア　契約実績の有無  　　イ　契約実績がある場合の契約年月日、契約名、内容、金額等の実績  （４）公共団体の実施する事業を受託し実施した実績を有する岡山県内の団体である  状況。  　　ア　団体の主たる県内事務所の所在地  　　ィ　過去実施した同種事業に関する実績 |

サイズ：Ａ４縦

記載しきれない場合は、別紙添付も可、ただし、添付する別紙もＡ４縦の用紙に限る。