

技術提案参加資格確認申請書

令和 7 年 月 日

岡山県保健医療部健康推進課長 殿

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職・氏名

印

（担当 者： ）

（電話番号： ）

（FAX番号： ）

令和 7 年 4 月 1 8 日付けで公告のあった技術提案に参加したいので、関係書類を添えて
申し込みます。

なお、技術提案参加資格を満たしていること及び添付書類の全ての記載事項は、事実と
相違ないことを誓約します。

記

1 公告番号 健 第 8 0 号

2 業 務 名 令和 7 年度「望まない受動喫煙のない岡山推進事業」WEB広告配信業
務

3 契約期間 契約締結日から令和 8 年 2 月 28 日まで

4 添付書類 （ 有 ・ 無 ）

添付書類有の場合、書類名を記入

--

参加資格不適合通知書

健第 号
令和 7 年 月 日

住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名 様

岡山県知事 伊原木 隆太

先に参加表明のあった令和 7 年度「望まない受動喫煙のない岡山推進事業」WEB広告配
信業務委託に係る技術提案の参加資格について審査した結果、貴社については、次の理由
により参加資格がないことを確認しましたので通知します。

記

参加資格がないと 認めた理由	
-------------------	--

仕様書に対する質問・回答書

令和 7 年 月 日

岡山県保健医療部健康推進課長 殿

所 在 地
商号又は名称
代 表 者
(担 当 者 :)
(電話番号 :)
(F A X 番号 :)

公告番号	健 第 8 0 号
業 務 名	令和 7 年度「望まない受動喫煙のない岡山推進事業」WEB広告配信業務
質 問 事 項	
回 答	

* 質問は 1 問ずつ別紙とすること

令和 7 年度「望まない受動喫煙のない岡山推進事業」
WEB 広告配信業務委託に係る提案書

令和 7 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 様

住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名
印

令和 7 年度「望まない受動喫煙のない岡山推進事業」WEB 広告配信業務委託に係る技術提案に参加したいので、下記のとおり提案書類を提出します。

記

< 提出書類 >

提出書類	部 数
(1) 提案書（様式第 4 号） (2) 企画提案書 （様式は定めないが A 4（横書き）左綴りとする）	1 部 5 部
(3) 見積書	1 部

< 連絡先（問い合わせ先） >

商 号 又 は 名 称		
住 所 （ 所 在 地 ）		
代 表 者 氏 名		
担当者連絡先	担当者（職）・氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	