（様式第１号）

技術提案参加資格確認申請書

　　　　令和７年　月　　日

岡山県保健医療部疾病感染症対策課長 殿

代表者職・氏名 印

（担 当 者： ）

（電話番号： ）

（FAX番号： ）

令和７年５月７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すべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１ 公告番号　　疾第119号

２ 業 務 名 令和７年度「AIで変わる子宮頸がん・梅毒予防啓発事業」発信業務

３ 契約期間 契約締結日から令和８年３月31日

４　添付書類 （　有　・　無　）

添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

（様式第２号）

参加資格不適合通知書

　 　　疾第 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「AIで変わる子宮頸がん・梅毒予防啓発事業」発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 |  |

（様式第３号）

仕様書に対する質問・回答書

　 　　　令和７年　月　　日

岡山県保健医療部疾病感染症対策課長 殿

所　 在 　地

商号又は名称

代 　表 　者

（担 当 者： ）

（電話番号： ）

（FAX番号： ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公告番号 | | 疾第119号 |
| 業務名 | | 令和７年度「AIで変わる子宮頸がん・梅毒予防啓発事業」発信業務 |
| 質  問  事  項 |  | |
| 回  答 |  | |

＊質問は１問ずつ別紙とすること

（様式第４号）

令和７年度「AIで変わる子宮頸がん・梅毒予防啓発事業」発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「AIで変わる子宮頸がん・梅毒予防啓発事業」発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Ａ４（横書き）左綴りとする）  (3) 見積書（任意様式） | １部  ８部  ８部 |

＜連絡先（問い合わせ先）＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 担当者連絡先 | 担当者（職）・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
|  |  |
|  |  |