（別紙１）

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ実行委員会

会長　三日月　大造　様

参　加　申　込　書

令和６年度「わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ」開・閉会式等来場者管理業務委託にかかるプロポーザルへの参加について、下記のとおり申し込みます。

また、「わたSHIGA輝く国スポ・障スポ」開・閉会式等来場者管理業務委託公募型プロポーザル実施要領３に掲げる参加資格を満たしていることについて、事実と相違ないことを誓約します。

記

**１　単独企業の場合**

　商号または名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 住　　　所

**２　共同企業体の場合**（記入欄が不足した場合は記入欄を追加し、または様式を複写して、全ての構成企業について記載・押印してください。）

**共同企業体の名称**

 ▼構成員（代表者）

 　商号または名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 住　　　所

 ▼構成員

 　商号または名称

 　代表者氏名　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　住　　　所

 　商号または名称

 　代表者氏名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　住　　　所

 **担当者連絡先**

商号または名称：

所在地：

所属部署名：

職氏名：

電　話　番　号：

Ｆ Ａ Ｘ 番 号：

E-mail：

（別紙２）

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ実行委員会

会長　三日月　大造　様

辞　　退　　届

令和６年度「わたSHIGA輝く国スポ・障スポ」開・閉会式等来場者管理業務委託にかかるプロポーザルへの参加について辞退します。

記

**１　単独企業の場合**

　商号または名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 住　　　所

**２　共同企業体の場合**（記入欄が不足した場合は記入欄を追加し、または様式を複写して、全ての構成企業について記載・押印してください。）

**共同企業体の名称**

 ▼構成員（代表者）

 　 商号または名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 住　　　所

 ▼構成員

 　 商号または名称

 　 代表者氏名　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　 住　　　所

 　 商号または名称

 　 代表者氏名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　 住　　　所

**担当者連絡先**

商号または名称：

所在地：

所属部署名：

職氏名：

電　話　番　号：

Ｆ Ａ Ｘ 番 号：

E-mail：

（別紙３）

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ実行委員会

会長　三日月　大造　様

提出者　　　共同企業体名：

代 表 者 氏 名：

担当者部署名：

担当者職・氏名：

電　話　番　号：

ＦＡＸ番号：

E-mail：

質　問　書

令和６年度「わたSHIGA輝く国スポ・障スポ」開・閉会式等来場者管理業務委託にかかるプロポーザルに関して下記の質問について回答願います。

記

質問事項：

質問内容：

※留意事項：令和６年８月７日（水曜日）午後５時までに、電子メールにて提出願います。