様式第1号

参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

佐賀県競馬組合 収支等命令者 様

所在地

称号又は名称

代表者職氏名

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | | 佐賀競馬場移転開設50周年記念事業 |
| 本業務実施に係る責任者 | 責任者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

〇必要書類

　 □会社概要（パンフレットで可）