

公募型プロポーザル参加資格審査申請書

年 月 日

(あて先)高山市長

(申請者) 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

下記の業務にかかる公募型プロポーザルへの参加を希望しますので申請します。

本申請書の全ての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

なお、本申請の審査を行うにあたり、市税の納入状況を調査することを承諾します。

記

記号番号	0 7 商雇第 8 号
件 名	高山市 I T リスキリング事業委託

この申請書に関する担当者名 _____

連絡先 電話 (_____) - _____ FAX (_____) - _____

第 号
年 月 日

公募型プロポーザル選定結果通知書

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

高山市長 印

高山市 I T リスキリング事業委託にかかる公募型プロポーザル参加資格審査の結果、次のとおり決定したので、通知します。

上記の公募型プロポーザルの参加者に選定する・非選定とする

非選定の理由

非選定理由説明請求書

年 月 日

(あて先) 高山市長

(請求者) 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 ㊟

電話番号

下記の非選定理由について、内容の説明を請求します。

記号番号	0 7 商雇第 8 号
件 名	高山市 I T リスキリング事業委託
非選定に対する疑問として回答を求める内容	

注意事項

- ・請求印は、参加資格審査申請書と同一の印鑑で押印願います。