**様式１**

令和　　年　　月　　日

企画提案公募参加申請書

福岡県知事　服部　誠太郎　殿

令和６年度 福岡県感染拡大防止協力金債権回収業務委託にかかる企画提案公募に参加したいので、下記のとおり申請します。

なお、「福岡県感染拡大防止協力金債権回収業務」に係る企画提案公募実施要領（３　企画提案公募参加資格）に定められた参加資格要件を満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

＜参加要件確認等のための添付資料＞

１　弁護士法人であることがわかる書類

２　企画提案に関して支店又は営業所等に権限を委任される場合はその委任状