令和７年　　月　　日

プロポーザル参加申請書

福岡県ＧＩＧＡスクール推進協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※１

　下記プロポーザル案件に参加したく申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| プロポーザル案件名※２ | 学習用タブレット端末（Windows）  コンバーチブルタイプ  デタッチャブルタイプ |
| 申請者の登録業種 |  |
| 資格者番号※３ |  |
| 申請者の入札参加資格における格付け※４ |  |
| （参加申請締切日において）  会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更正手続開始の申立ての有無 | 有　　・　　無 |
| （参加申請締切日において）  国、都道府県及び市町村により指名停止期間中であるか | 期間中である　・　期間中でない |

※１　競争入札参加資格申請時に、県外に本店があり、代表者が代理人（支店長・営業所長等）に委任している場合は、代理人名・住所となります。

　　　コンソーシアムにより参加をする場合は、代表構成員の住所・社名を記入し、合わせて「コンソーシアム構成表」を提出してください。

※２　いずれかのタイプに丸を付けてください。両方の案件に参加を希望する場合は、本申請書をそれぞれ作成し提出してください。

※３　既に競争入札参加資格を得ている場合は資格者番号を記入し、申請中の場合、申請中と記載してください。

※４　入札参加資格決定通知書に記載されています。

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

令和７年 月 日

福岡県ＧＩＧＡスクール推進協議会　御中

コンソーシアム構成表

　福岡県ＧＩＧＡスクール推進協議会　学習用タブレット端末（Windows）の共同調達　公募型プロポーザル実施要領に基づき、以下の構成員で申請いたします。

代表構成員

事業者住所

事業者名

代表者氏名

電話番号

FAX番号

　その他グループ構成員

事業者住所

事業者名

代表者氏名

事業者住所

事業者名

代表者氏名

事業者住所

事業者名

代表者氏名

競争入札参加資格を有する構成員については、資格者名簿に記載された事業者住所・氏名を記載すること。