**様式１**

**高知龍馬マラソン２０２４選手等輸送用バス運行業務**

**公募型プロポーザルに関する質疑書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール

|  |
| --- |
| 質疑内容 |

提出期限：令和５年11月６日（月） 15時（必着）

提 出 先：高知龍馬マラソン実行委員会事務局

（高知県文化生活スポーツ部スポーツ課内）

TEL：088-823-3971　　　　FAX：088-823-3981

Eメール：ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp

**様式２**

**高知龍馬マラソン２０２４選手等輸送用バス運行業務**

**公募型プロポーザル参加申込書兼誓約書**

令和　　年　　月　　日

高知龍馬マラソン実行委員会会長　様

所在地

事業者名

代表者職・

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者生年月日　　　　　　　年　　月　　日生）

高知龍馬マラソン２０２４選手等輸送用バス運行業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、高知龍馬マラソン２０２４選手等輸送用バス運行業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすとともに失格事項に該当しないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

担当者名

電話

ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅメール

※「参加申込書兼誓約書」の提出に当たっての注意事項

１　提出期限　　　令和５年11月13日（月）15時（必着）

２　提出方法　　　持参又は郵送（書留郵便又は配達証明に限ります。）

３　提出先　　　　 高知龍馬マラソン実行委員会事務局

〒780－0850　高知県高知市丸ノ内１丁目７番52号　高知県庁西庁舎

（高知県文化生活スポーツ部スポーツ課内）

**様式３**

高知龍馬マラソン実行委員会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　高知県情報公開条例に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示すると支障が生じる  書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容を  具体的に記入してください。 |
| 提出書類にアンダーライン、  枠囲い等でマークしたものを添付したものでも可 |  |