（様式１）

令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務公募型プロポーザル説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

所 在 地

事業者名

代表者名

　令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務公募型プロポーザル説明会への参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

提出期限：令和６年５月７日（火）午後５時まで

提 出 先：高知県電子申請サービス

https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList\_detail?tempSeq=10090

（様式２）

令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務公募型プロポーザルに関する質疑書

令和　　年　　月　　日

所 在 地

事業者名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail

|  |
| --- |
| 【質疑内容】 |

提出期限：令和６年５月16日（木）午後５時まで

提 出 先：高知県電子申請サービス

https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList\_detail?tempSeq=10090

（様式３）

令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

所 在 地

事業者名

代表者名

　令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、令和６年度庁内ＤＸ推進研修事業委託業務に関するプロポーザルへの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ことを誓約します。

＜共同企業体にあっては、すべての構成員の所在地、事業者名、代表者名を以下に記載すること＞

（構成員）

所 在 地

事業者名

代表者名

【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（様式４）

高知県情報公開条例に基づく開示請求に対する非開示理由の申出書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

所 在 地

事業者名

代表者名

　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他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。 |
|  |  |