（様式－１）

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年度高知県産米消費拡大事業委託業務公募型プロポーザルに係る説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

連絡先

　担当者

　電話

　FAX

　E-mail

（様式－２）

令和６年度高知県産米消費拡大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

FAX

E-mail

|  |
| --- |
| ＜質疑内容＞ |

提出期限：令和６年６月13日（木）17時まで

提出先：高知県農産物マーケティング戦略課　担当：笹岡、北村（好）

FAX：０８８－８２１－４８０６　　E-mail：[160701@ken.pref.kochi.lg.jp](mailto:160201@ken.pref.kochi.lg.jp)

（様式－３）

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年度高知県産米消費拡大事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、県産米消費拡大事業委託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ことを誓約します。

連絡先

担当者

電話

FAX

E-mail

（様式－４）

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  （具体的に記入してください） |
|  |  |