**様式１**

高知県観光振興スポーツ部国際観光課

担当：奥、中西　行

説明会参加申込書

令和７年度　大阪・関西万博イベント開催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。

令和　　年　　月　　日

　　　高知県知事　濵田 省司　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （参加者） |  |  |
|  | 事業者名 |  |
|  | 所在地 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
|  |  |  |
|  | 参加者所属① |  |
|  | 参加者職氏名① |  |
|  | 参加者所属② |  |
|  | 参加者職氏名② |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | E-mail |  |

**注１）令和６年11月20日（水）正午締切です。**

注２）オンライン説明会のURLはメールにてご案内します。

**様式２**

**令和７年度　大阪・関西万博イベント開催委託業務**

**公募型プロポーザルに関する質疑書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　担当者（職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
|  |

E-mail送信先：020701@ken.pref.kochi.lg.jp

担当：奥・中西

**様式３**

令和　　　年　　　月　　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住所

事業者名

　　　　　　代表者　職名

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　（競争入札参加資格者登録名簿 登録番号：　　－　　　）

※押印不要

**参加申込書**

**（令和７年度　大阪・関西万博イベント開催委託業務　公募型プロポーザル）**

令和７年度　大阪・関西万博イベント開催委託業務公募型プロポーザルに参加したいので、同募集要領に基づき、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。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者 | 職名：  氏名： |
| 住所 |  |
| 連絡先（※） | ＴＥＬ： |
| Ｅ－ｍａｉｌ： |

※テレワーク等であっても、日中に常時連絡が取れるものであること

〔添付書類〕

　１　高知県の物品購入等に係る競争入札参加資格者登録名簿に登録されている場合は、登録されていることが分かる書類の写し（当該名簿に登録されていない場合は、資格審査を申請中であることが分かる書類（審査申請書等）の写し）

２　団体概要

**様式４**

令和　　年　　　　月　　　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住　　所

事業者名

代 表 者（職名）

（氏名）

※押印不要

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。 |
|  |  |