（様式２）

応募申込書

令和６年　月　日

福岡県知事　殿

所在地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

　ワンヘルス体験学習ゾーン（仮称）基本構想策定支援業務の企画提案公募について、下記提出書類を添えて応募します。

　なお、実施要領の「３　応募資格」を満たしていること及び提出書類の記載事項について、事実と相違しないことを誓約します。

記

１　提出書類

（１）共同企業体結成届（様式３）

（２）事業者概要（様式４）

（３）業務実績調書（様式５）

（４）業務体制（様式６）

（５）企画提案書

（注意事項）

共同企業体の場合、所在地、事業者名、代表者職・氏名は、共同企業体代表者のものを記載してください。