

【様式1】

企画提案公募参加希望書

令和 年 月 日

福岡県知事 服部 誠太郎 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

㊟

連絡先	電話番号		
	FAX番号		
	担当者	所 属	
		氏 名	
	電子メール アドレス		

「福岡県債権回収業務」業務委託について、実施要領等を十分理解し、内容について承諾のうえ、企画提案に参加したいので、参加希望書を提出します。

なお、「福岡県債権回収業務」業務委託に係る企画提案募集要領3（プロポーザルへの参加資格）に定められた参加資格要件を満たしていることを誓約します。

<参加要件確認等のための添付書類>

- 1 弁護士法人であることがわかる書類
- 2 企画提案に関し、支店又は営業所等に権限を委任される場合はその委任状

【様式3】

福岡県債権回収業務の企画提案書

令和 年 月 日

福岡県知事 服部 誠太郎 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

⑩

連絡先	電話番号		
	FAX番号		
	担当者	所 属	
		氏 名	
	電子メール アドレス		

「福岡県債権回収業務」業務委託について、企画提案に参加したいので、別紙のとおり企画提案書を提出します。

(注) 企画提案書の作成について

1 様式

- ア A4版両面使用とし、縦置き横書き（横綴じ）とする。ただし、図表等の表現の都合上、用紙及び記述の方法を一部変更することは差し支えない。
- イ 見本作品は多色刷りを基本とするが、モノクロ複写・印刷する場合は、見やすくなるよう配慮する。
- ウ ページ番号は目次を除いて通し番号とする。また、各ページの下部中央に印字する。

2 留意事項

審査の公正を期するため、提案書の副本8部のすべての様式に、企画提案参加者名を記入せず、「当社」と記載する。

【様式4】

取 下 願 書

令和 年 月 日

福岡県知事 服部 誠太郎 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

㊟

連 絡 先	電話番号		
	FAX番号		
	担 当 者	所 属	
		氏 名	
	電子メール アドレス		

「福岡県債権回収業務」業務委託についての企画提案への参加を表明の上、関係書類を添えて参加希望書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。