（様式第２号）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※記載不要 |  |

**福岡県ワンヘルスに関する国際会議の誘致委員会**

**（福岡県保健医療介護部ワンヘルス総合推進室課内）**

**事務局　山住　あて**（E-mail：one-health@pref.fukuoka.lg.jp）

令和６年度World One Health Congress福岡開催誘致活動支援業務に係る

**企画提案応募申込書**

　下記のとおり、申込みします。

　なお、別紙の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 | 応募者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  |
| 支店・営業所等の名称 |
|  |
| 所在地 |
|  |
| 担当窓口 | 所属（部署名） |
|  |
| 役職・氏名（ふりがな） |
|  |
| 電話番号（代表・直通） |
|  |
| E-mail |
|  |

締 め 切 り：令和６年５月１０日（金）１６時

※　グループで応募する場合は次頁に他の構成員を記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※記載不要 |  |

**他のグループ構成員**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 応募者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  |
| 支店・営業所等の名称 |
|  |
| 所在地 |
|  |
| ２ | 応募者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  |
| 支店・営業所等の名称 |
|  |
| 所在地 |
|  |
| ３ | 応募者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  |
| 支店・営業所等の名称 |
|  |
| 所在地 |
|  |
| ４ | 応募者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  |
| 支店・営業所等の名称 |
|  |
| 所在地 |
|  |

別紙

応募者名：

参加資格要件(○を付ける)

(１) 国税及び地方税を滞納している者に

該当する　・　該当しない

(２) 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４（一般競争入札の参加者の資格）に規定する者に

該当する　・　該当しない

(３) 福岡県物品購入等に係る物品業者の指名停止等措置要綱（平成１４年２月２２日１３管達第６６号総務部長依命通達）に基づく指名停止期間中の者に

該当する　・　該当しない

(４) 福岡県暴力団排除条例（平成２１年福岡県条例第５９号）に定める暴力団員又は暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者に

該当する　・　該当しない

(５) 会社更生法(平成１４年法律第１５４号)に基づき更生手続開始の申し立てがなされている者または民事再生法(平成１１年法律第２２５号)に基づき再生手続開始の申し立てがなされている者に

該当する　・　該当しない

(６) 役員が、禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者に

該当する　・　該当しない