

様式 2

企画提案競技参加資格確認申請書兼誓約書

令和 7 年 月 日

大分県医療ロボット・機器産業協議会
会長 丸井 彰 殿

住所

称号又は名称

代表者氏名

印

大分県産医療関連機器に関する展示・商談会等開催事業委託業務にかかる企画提案競技に参加したいので、下記のとおり添付書類を添えて参加資格の確認を申請します。

また、実施要項 4 の参加資格等の要件を満たす者であること、及び添付書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

なお、後日誓約内容に虚偽があることが判明した場合は、いかなる措置を受けても異存のないことを誓約します。

記

1 実施要項 4 の参加資格等の要件を（満たす・満たさない）

※いずれかに○印を付してください。

2 会社概要書

3 過去の類似業務の実績を証する書類