（様式１）

参 加 申 込 書

　　年　　月　　日

熊本県知事　様

　所在地　　　　　　〒

　商号又は名称

　代表者職・氏名

　担当者所属・職・氏名

　電話番号　　　　　Tel：

　E-mail

　令和７年度熊本県災害廃棄物処理に係る図上演習等実施業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、提出します。

　なお、本申請書及び必要書類に記載する全ての事項は事実と相違なく、プロポーザル実施要領「３　応募資格要件」をすべて満たすことを誓約します。

**１　熊本県競争入札参加資格者に関する事項**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 登録番号 |  |
| (2) 業務区分及び業種 |  |
| (3) 有効期限 | 令和　　年　　月　　日 |

**２　審査会（プレゼンテーション）実施方法**

　　６月１９日（木）に実施する審査会について、どの方法を希望するか

　　いずれかに〇をつける

|  |
| --- |
| 現地で対面　　・　　オンライン |
|
|