**様式第１号（第６案）**

　参加資格確認申請書

令和　年　月　日

佐賀県漁業就業者支援協議会長　様

所在地

職氏名

生年月日　　　　年　　　　月　　　日

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 「令和４年度　漁業経営力強化支援」業務委託（令和　年　月　日付公示） |
| 本業務実施に係る責任者 | 責任者 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

○必要書類（有）

　・会社概要