（別紙１の１）

# 令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る

# 公募型企画提案競技参加申込書

令和６年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた

会　長　　和　田　久　継 　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

標記について、募集要項及び委託仕様書を確認の上、参加を申し込みます。

１. 応募事業者の担当者連絡先

・部署名

・職・氏名

・電話番号

・メールアドレス

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。

（別紙１の２）

# 令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る

# 公募型企画提案競技参加申込書

令和６年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた

会　長　　和　田　久　継 　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

標記について、募集要項及び委託仕様書を確認の上、参加を申し込みます。

１. 応募事業者の担当者連絡先

・部署名

・職・氏名

・電話番号

・メールアドレス

２. 連携企業

　・部署名

　・職・氏名

　・電話番号

　・メールアドレス

３. 応募事業者との関係

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業者名 | 参加条件（※） |
| ① | ② | ③ |
| 応募事業者 |  |  |  |  |
| 連携企業 |  |  |  |  |

　※　募集要項「５参加資格及び参加条件」の（２）参加条件の有無を構成する事業者毎に記載すること。

※「２. 連携企業」「３.応募事業者との関係」の行は適宜追加すること。

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。

（別紙２の１）

誓　約　書

令和６年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた

会　長　　和　田　久　継 　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る公募型企画提案競技に参加したいので、下記のとおり添付資料を添えて参加資格の確認を申請します。

　また、募集要項「５参加資格及び参加条件」のすべての要件（共同企業体の応募事業者については、募集要項「５参加資格及び参加条件」（１）参加資格の①～⑤）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.　大分県が発注する物品等の調達、売払い及び役務の提供に係る競争入札に参加する者に必要な

資格の有無

　・　有

　　・　無

※いずれかに○印を付してください。「無」に〇印をした場合は、併せて必要書類を添付すること。

２.　会社概要書

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。

（別紙２の２）

誓　約　書

令和６年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた

会　長　　和　田　久　継 　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る公募型企画提案競技に（事　業　者　名）の連携企業として参加するため、以下の次事項について誓約します。

　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. 　募集要項「５参加資格及び参加条件」の（１）参加資格②～⑤の要件を満たす者であること

２. 　連携する応募事業者以外の他の応募事業者の連携企業ではないこと。

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。

（別紙３）

令和６年　　月　　日

公益社団法人　ツーリズムおおいた

会　長　　和　田　久　継　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

質　　　　　問　　　　　書

令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る企画提案募集について、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |

※必要に応じて行の追加削除をしてください。

担当者連絡先

・部署名

・職・氏名

・電話番号

・メールアドレス

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。

（別紙４）

令和６年　　月　　日

公益社団法人　ツーリズムおおいた

会　長　和　田　久　継　　殿

会社名

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

辞退届

　 令和６年度〇〇（※）市場誘客促進のための戦略パートナー業務委託事業に係る公募型企画提案競技に係る企画提案募集への参加を辞退します。

担当者連絡先

・部署名

・職・氏名

・電話番号

・メールアドレス

※「〇〇」には対象市場国・地域の名称を記載すること。