

別紙様式 1

参 加 申 込 書

令和 8 年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

住 所
称号又は名称
代表者氏名

令和 8 年度 SNS 等を活用した自殺対策に係る普及啓発・相談体制強化事業に係る企画提案競技への参加を申し込みます。

1 企 業 名

2 所 在 地

3 代表連絡先

- ・電 話 番 号
- ・ F A X 番 号

4 担 当 者

- ・部 署 名
- ・職 氏 名
- ・電 話 番 号
- ・ F A X 番 号
- ・メールアドレス

参加資格確認申請書兼誓約書

令和 8 年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

住 所
称号又は名称
代表者氏名

令和 8 年度 SNS 等を活用した自殺対策に係る普及啓発・相談体制強化事業に係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 大分県が発注する物品等の製造の請負及び買入れ等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。
- 2 会社概要書
- 3 過去の類似業務の実績を証する書類

別紙様式 3

辞 退 届

令和 8 年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

住 所
称号又は名称
代表者氏名

令和 8 年度 SNS 等を活用した自殺対策に係る普及啓発・相談体制強化事業に係る企画提案競技への参加については、辞退します。

1 企 業 名

2 所 在 地

3 代表連絡先

- ・電 話 番 号
- ・F A X 番 号

4 担 当 者

- ・部 署 名
- ・職 氏 名
- ・電 話 番 号
- ・F A X 番 号
- ・メールアドレス

別紙様式 4

質 問 書

令和 8 年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

住 所
称号又は名称
担当者氏名

令和 8 年度 SNS 等を活用した自殺対策に係る普及啓発・相談体制強化事業に係る企画提案競技について、以下のとおり質問します。

○質問事項

○質問内容