【様式１】

令和　　年　　月　　日

参加意思確認書

独立行政法人 中小企業基盤整備機構

事業承継・再生支援部長 田中　学　あて

提出者　〒

住所

団体名

代表者役職氏名

担当者所属役職氏名

連絡先　メールアドレス

TEL

FAX

「事業承継・引継ぎ支援事業データベース法人番号追加等業務」に関する契約事前確認公募の公募要領において、応募要件を満たしており、業務への参加を希望しますので参加意思確認書を提出します。

記

１　会社概要

　　　会社概要を様式２に記載し添付してください。

（パンフレット等で代用できる場合は、パンフレットを添付してください。）

２　応募要件

　　　公募要領に掲げる３.応募要件（１）（２）（３）（４）（５）（６）（７）

（８）（９）（１０）を満たしていることについて記載してください。

※（３）については別途資格審査結果通知書（全省庁統一資格）写しを

添付してください。

※　記載しきれない場合は、別紙添付でも可。

【様式２】

会社概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  | | | | |
| 代表者氏名 | |  | URL | | |  |
| 本 社 住 所 | | 〒 | | | | |
| 設 立 年 月 | | 西暦　　　　年　　月 | | |  | |
| 資　本　金 | | 百万円 | | |
| 従 業 員 数 | | 人 | | |
| 会社の概要： | | | | | | |
| ※パンフレット等で代用することも可。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 会社概要に関する担当者連絡先 | 所在地　〒 | | | | | |
| 所属・氏名 | | | TEL : | | |
| FAX ： | | |
| E-mail: | | |
|  | | | | | | |