様式5(様式5-1)

**参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

坂出市長

（申込者記載欄）

事業者名：

住　所：

担当者名：

電話・FAX：

Ｅメール：

　坂出市が令和５年５月８日付で仮公募した「坂出市中心市街地活性化公民連携事業」の仮公募における参加資格について、下記のとおり関係書類を提出しますので確認をお願いします。

　なお、現時点において仮募集要項に定められた参加資格要件を満たしていることと、本申請書および添付書類の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

**【参加資格確認のための提出書類】**

**１　参加資格確認書類（実績を証明する書類添付）**

仮募集要項に記載されている「仮応募に関する要件等」を証明する書類一式

**２　仮要求水準を実現するためのコンセプトおよび考え方(様式5-2)**

様式５-2

**仮要求水準を実現するためのコンセプトおよび考え方**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

坂出市長

（申込者記載欄）

事業者名：

住　所：

担当者名：

電話・FAX：

Ｅメール：

民間事業者名

**テーマ**

この様式を用いてＡ４・５枚以内にまとめて記述してください。書式は12ポイントを基本にします。ただし、見出し文字などはこの限りではありません。提出時にはページを付してください。