

(様式1)

参 加 表 明 書

業務の名称 日本赤十字社秋田県支部テレビCM制作

標記業務の企画提案書に基づく選定について、参加表明書を提出します。
また、コンペティション参加要件を満たしていることを誓約します。

令和4年 月 日

(宛先) 日本赤十字社秋田県支部
支部長 佐竹 敬久 宛

(提出者) 住 所

事業所名

電話番号

代表者職・氏名

印

(担当者) 担当部署

氏 名

電話番号

FAX番号

E-Mail

(様式2)

令和4年 月 日

(宛先) 日本赤十字社秋田県支部
支部長 佐竹 敬久 宛

住 所

事業所名

代表者職・氏名

印

誓 約 書

日本赤十字社秋田県支部テレビCM制作に係る企画提案書に基づく選定について、参加表明に当たり、次の事項が真実であることを誓約します。

記

(事業所名：)の代表者、役員、業務に関し監督する責任を有する者もしくは業務に実質的に関与している者又はこれらの代理人は、いずれも集団的に、もしくは常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある団体の構成員又は当該団体と密接な関係を有する者ではありません。

(様式3)

質 問 書

質問内容		質問理由			
事業所名					
担当者氏名					
連絡先（電話番号）					
E-Mail					