**業務協力企業確認書**

年　　月　　日

笠間市長　山口 伸樹　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

笠間市消防ＡＩ－ＯＣＲ導入業務を受託した際には，当社は以下の企業を協力事業者として，業務の一部を再委託することを予定しておりますので御了承願います。

　　協力を予定する事業者－１

|  |
| --- |
| ・住所又は所在地  〒  ・会社名  ・代表者 |
| 協力事業者の担当分野（できるだけ具体的に記載してください） |
| 1.  2. |

※協力事業者においても，除いて，様式３－３プロポーザルの提出者に要求される資格要件に係る申立書中(1)から(4)について準用すること。

　　協力を予定する事業者－２

|  |
| --- |
| ・住所又は所在地  〒  ・会社名  ・代表者 |
| 協力事業者の担当分野（できるだけ具体的に記載してください） |
| 1.  2. |

　　協力を予定する事業者－３

|  |
| --- |
| ・住所又は所在地  〒  ・会社名  ・代表者 |
| 協力事業者の担当分野（できるだけ具体的に記載してください） |
| 1.  2. |