

(別添様式)

(様式1)

競争参加資格確認申請書

年 月 日

独立行政法人国際協力機構
国際協力共済会
会長 植嶋 卓巳 殿

住所

商号又は名称

㊞ (法人印)

代表者役職・氏名

㊞

(担当者氏名)

(電話 : FAX :)

(E-mail :)

(文書送付先住所) ※

※ 会社住所と異なる場合にご記入ください。

2019年11月25日付で公告のありました「2020年度独立行政法人国際協力機構国際協力共済会給付事業に係る海外旅行保険」に係る企画競争への参加を希望します。

つきましては、当社の必要な競争参加資格について確認されたく、申請します。

以上

※ 様式のデータは、国際協力機構ホームページ「調達情報」→「調達ガイドライン、様式」→「様式 企画競争：プロポーザル方式（国内向け物品・役務等）」(<https://www.jica.go.jp/announce/manual/form/domestic/proposal.html>)よりダウンロードできます。ただし、宛先は独立行政法人国際協力機構国際協力共済会会長としてください。