

【様式 1】

企画提案公募参加希望書

令和 年 月 日

公益財団法人大分県奨学会 理事長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

連絡先者	電話番号	
	FAX 番号	
	担当	所属
	当	氏名
	者	電子メール アドレス

「大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務」委託に係る企画提案募集要項に基づき、「大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務」委託企画提案競技への参加を申し込みます。

なお、「大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務」委託に係る企画提案募集要項 3 参加要件を満たしていることを誓約します。

＜参加要件確認等のための添付書類＞

- 債権回収会社の場合は、法務大臣の許可番号、営業許可年月日、商号、本店所在地、代表者のわかる書類。弁護士法人の場合は、登記事項証明書（提出日前 3 ヶ月以内に発行されたもの）（写し可）
- 債権管理回収業に関する特別措置法第 23 条の規定による改善命令を受けていないことを証する申告書
- 企画提案会社に関し、支店又は営業所等に権限を委任される場合はその委任状
- 債権回収会社にあっては、（一財）日本情報経済社会推進協会が発行したプライバシーマーク付与認定通知書の写し、又は認定がわかる書類
- 会社概要がわかる書類（会社パンフレット等既存のもので可） 2 部

【様式2】

大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務委託 企画提案書

令和 年 月 日

公益財団法人大分県奨学会 理事長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

(印)

連絡先 者	電話番号	
	FAX 番号	
	担 当	所属
		氏名
	電子メール アドレス	

大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務委託について、企画提案に参加したいので、別紙のとおり企画提案書を提出します。

【様式3】

辞 退 届

令和 年 月 日

公益財団法人大分県奨学会 理事長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

(印)

連絡先 者	電話番号	
	FAX 番号	
	担 当	所属
		氏名
	電子メール アドレス	

令和 年 月 日 付けで参加申込をしました、大分県奨学会高等学校等奨学金未収金回収業務委託企画提案競技への参加を辞退いたします。