様式第１号（第２条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| つくば市トライアル発注認定事業認定申請書  　　　年　　月　　日  　つくば市長　宛て  所 在 地  申請者　　名　　称  代表者名  つくば市トライアル発注認定事業による認定を受けたいので、次のとおり申請します。提出した書類の記載内容は、事実に相違ないことを申し添えます。 | |
| １　新商品等の名称 |  |
| ２　申請区分 | (1) 新商品（物品）　　　　(2) 新役務（サービス）  ※該当するいずれかの項目を○で囲んでください。 |
| ３　つくばクオリティ認定の有無 | (1) 有　（認定時期：　年　月）　(2) 無  ※該当するいずれかの項目を○で囲んでください。 |
| ４　添付書類 | (1) 実施計画（様式第２号）  (2) その他新商品等の詳細が分かる資料  （パンフレット等）  ※新商品等が申請日の属する年度又はその前年度につくば市商品等のつくばクオリティの認定に関する要綱第８条第１項に規定する認定を受けているときは、「２新商品等の内容(1)～(4)」の記入及び第２号の添付を省略できる。また、他の地方公共団体の長が既に確認している場合もその実施計画の写しをもって代えることができる。 |