### 様式９－Ｂ

大阪・夢洲地区特定複合観光施設設置運営事業

参加資格喪失等通知書

西暦　　　　年　　月　　日

大阪府知事　様

大阪市長　様

応募者の名称：

（応募企業又は代表企業）

所在地

商号又は名称

代表者肩書

代表者名 印

　2019年12月24日付けで募集要項の公表（2021年３月19日付け修正公表）があった「大阪・夢洲地区特定複合観光施設設置運営事業」の公募について、　年　月　日付けで参加表明を行っていますが、下記の者に係る【参加資格喪失・支配している者の変更・第三者により支配された事実】について通知します。

記

１．応募企業又は応募グループ構成員

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者肩書 |  |
| 代表者名 |  |

２．通知理由

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する事項 | ※［参加資格喪失］／［応募グループ構成員を支配している者の変更］／［応募企業又は応募グループ構成員が新たに第三者に支配された事実］より選択し記載すること |
| 内容 | ※該当する事項の具体的内容を記載すること。 |
| 該当年月日 | 年　月　日 |

　※【参加資格喪失・支配している者の変更・第三者により支配された事実】については、該当する事項を除き削除すること。