別紙様式１

参　加　表　明　書

令和７年（２０２５年）　　月　　日

熊本県教育長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　称号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　下記業務の企画提案に基づく選定について関心がありますので、参加要件資料並びに必要書類を添えて、参加を表明します。

記

１　業 務 名　令和７年度（２０２５年度）働き方改革支援アドバイザー派遣業務委託

２　履行期限　令和８年（２０２６年）３月１３日（金）

【プレゼンテーションにおけるオンライン会議による遠隔参加希望の有無】

　　　有　　・　　無

※有りの場合でテスト接続を希望する場合、希望日（複数回答可）に〇をつけること。

　・５月１９日（月）　午前・午後

　・５月２０日（火）　午前・午後

※URL受信用メールアドレス

【プレゼンテーションにおける来庁時の電子機器の使用の有無】

　　　有　　・　　無

　※有りの場合は、持参もしくは県配備機器の使用等の機器の詳細を下記に記載すること。

　　（県配備機器の環境等は別途お問合せ下さい）

　　　持参　　・　　県配備

別紙様式２

**令和７年度（２０２５年度）**

**働き方改革支援アドバイザー派遣業務委託実施要領**

**プロポーザル参加要件を満たすことの申立書**

　私は、表題の事業に係る業務委託プロポーザルに参加するに当たり、下記の参加資格を満たしていることを申し立てます。

記

（１）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項の規定に該当しないこと。

（２）熊本県物品購入等及び業務委託等契約に係る指名停止等の措置要領（平成１４年熊本県告示第８１１号）第２条第１項の規定による指名停止の期間中でないこと。

（３）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申立てを行った者又は申立てをなされた者にあっては、当該申立てに係る更生計画認可決定を受けていること。

（４）民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てを行った者又は申立てをなされた者にあっては、当該申立てに係る再生計画認可決定を受けていること。

（５）熊本県暴力団排除条例（平成２２年熊本県条例第５２号）第２条第２号に規定する暴力団員若しくは第４号に規定する暴力団密接関係者又は地方自治法施行令第１６７条の４第１項第３号に掲げる者に該当しないこと。

（６）消費税及び地方消費税並びに都道府県税において未納がない者

（７）宗教活動や政治活動を活動目的としていない者

（８）賃金不払いに関する厚生労働省からの通知が知事に対してあり、当該状態が継続している場合であって、明らかに受託者として不適当と認められる者でないこと。

（９）受託業務に関するノウハウを有し、かつ等が委託業務を円滑に遂行するための必要な経営基盤及び人員体制を有していること。

令和７年（２０２５年）　　月　　日

熊本県教育庁教育政策課長　様

　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　事　業　者　名

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

別紙様式　３

質　問　書

令和７年（２０２５年）　　月　　日

　熊本県教育長　　　　　　　様

住所

商号又は名称

代表者名

　令和７年度（２０２５年度）働き方改革支援アドバイザー派遣業務委託に関する公募型プロポーザル方式について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 内　　　　　容 |
|  |  |

【連絡先】

　　　　　　　担当者

　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　E-mail

別紙様式４

**令和７年度（２０２５年度）**

**働き方改革支援アドバイザー派遣業務委託**

**企画提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業者名 |  |
| 代表者名 | （役職）　　　　　　　　（氏名） |
| 住所 | 〒 |
| 担当者連絡先 | （役職）　　　　　　　　　（氏名） |
| （TEL）　　　　　　　　　（FAX） |
| （E-mail） |

【企画提案内容】

　　別紙のとおり

【添付書類】

　　積算書（任意様式）

　　※できる限り内訳を詳細に記載してください。

別紙様式５

参　加　辞　退　届

令和　　　年　　　月　　　日

　熊本県教育長　　　　　　　　様

住所

商号又は名称

代表者名

　令和７年度（２０２５年度）働き方改革支援アドバイザー派遣業務委託について、企画提案への参加表明書を提出いたしましたが、都合により辞退します。

【連絡先】

　　　　　　　担当者

　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　E-mail