（様式１）

令和　　年　　月　　日

若年女性の起業支援事業企画運営業務委託企画提案コンペ

参加申込書

　熊本県知事　木村敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

若年女性の起業支援事業企画運営業務委託に係る企画提案コンペへの参加を申し込みます。

なお、本事業企画提案コンペ募集要項の「参加資格」に該当する者であることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

（様式２）

**事業所概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業内容 |  |
| 従業員数※提出日現在 | 正規職員 | その他 | 計 |
| 人 | 人 | 人 |
| 組織概要（組織図） |  |
| 沿革 |  |
| その他参考となる事項 |  |

※本表に代えて、パンフレット等既存の資料を提出されても結構です。

（様式３）

**事業実施体制等**

|  |
| --- |
| **１　事業実施体制** |
| 事業責任者 | 役職・氏名 |
| 主な経歴 |
| 事業担当者 | 役職・氏名 |
| 主な経歴 |
| **２　過去5年間程度の実績**（※１）　　 |
| 業務名 | 実施期間 | 契約相手方 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |

　※１　本業務に類する業務の受託実績のうち主なものについて記載してください。

なお、官公庁との契約実績については優先的に記載してください。