

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

令和 7 年度 (2025 年度)

くまもとの木製遊具推進事業に係る業務委託応募申込書

熊本県知事 木 村 敬 様

法人名

法人所在地 〒

代表者氏名

事業担当者名

電話番号

F A X 番号

電子メール

くまもとの木製遊具推進事業に係る業務委託について、以下のとおり関係書類を添付して応募します。

関 係 書 類	チェック欄
・ 事業受託に係る人員体制及び遊具管理に係る資料（様式第 2 号）	
・ 木育インストラクター認定証（写し）	
・ 法人に関する調書（様式第 3 号）	
・ 委託業務従事予定者名簿（様式第 4 号）	
・ 法人の定款、規約、又はこれに代わるもの（写し）	
・ 直近 1 年間の事業実績（書式は自由）	
・ 直近 1 年間の収支計算書及び貸借対照表（書式は自由）	
・ 最新年度の事業計画書及び収支予算書（書式は自由）	
・ 参考見積書（書式は自由）	
・ 木育プログラム、木育イベント等の企画書（書式は自由）	
・ 事業に関する P R に関する資料（書式は自由）	
・ その他活動内容に関する資料（パンフレット、会報、新聞・雑誌の記事等があれば添付し、当日持参すること。）	

(様式第2号)

事業受託に係る人員体制

職 員 名	勤務体制	対応業務
(例)熊本 木育子	月～金 9:00～18:00	相談受付け等

(委託する業務の内容ごとに主たる従事者を記入すること)

遊具の管理について

保管及び保全管理等の場所(環境や広さ等)

--

保全管理の方法(除菌、消毒等)

--

その他管理についての特記事項(あれば記入してください)

--

(様式第3号)

法 人 等 に 関 す る 調 書

法人種別等			
法人等名称			
法人等の所在地		〒	
代表者	氏 名		
	住 所	〒	
	電 話		
設立年月日			
法人等の設立目的			
会員数		会員数 名（うち常勤職員 名）	
これまでの主な活動内容			
法人等の財政規模 （支出ベース）		前年度決算 円 今年度予算 円	
機関紙の発行		有	機関紙名（ ） 発行期間（定期 回／年， 不定期）
担当者 連絡先	氏 名		
	住 所	〒	
	電 話		
他団体等（熊本県を含む）からの 助成又は業務受託 の実績（過去3年間）			

熊本県知事 木村 敬 様

(申請者名)

住 所

名 称

代表者名

応募資格に関する申し出について

令和7年度（2025年度）くまもとの木製遊具推進事業に係る業務委託先
募集要項5に示された「応募資格」を満たすことを申し出ます。

- | | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | 熊本県内に本店又は支店等（営業所含む）の有無 | 有 | 無 |
| 2 | 会社更生法の規定による更生手続開始の有無 | 有 | 無 |
| 3 | 民事再生法の規定による再生計画認可決定の有無 | 有 | 無 |
| 4 | 熊本県から指名停止処分の有無 | 有 | 無 |
| 5 | 活動目的における宗教活動や政治活動の有無 | 有 | 無 |
| 6 | 暴力団または暴力団員若しくはその構成員
（暴力団の構成団体の構成員を含む。）の統制下の有無 | 有 | 無 |

(様式第4号)

令和 年 月 日

委託業務従事予定者名簿

法人等名 _____

代表者名 _____

役職名	氏 名	住所又は居所

※役員及び職員のうち、この事業に従事予定の方について記載してください。