（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

ＦＡＸ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ＰＲ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 | 前年度決算　　　　　　　　　円 |  |
| （支出ベース） | 今年度予算　　　　　　 　円 |  |
| 機関紙の発行 | 有 | 機関紙名（　　　　　　　　　　　 ） | 無 |  |
|  |  | 発行期間（定期　　回／年,　不定期） |  |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |  |
| 連絡先 | 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。