別紙様式１

参　加　表　明　書

令和　　年（　　　　年）　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

住　所

商号又は名称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　担当者（役職・氏名）

電話

FAX

E－mail

女性の県内就労応援支援事業業務委託の企画提案に参加したいので、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、当該企画提案募集要項「８ 参加資格」に該当する者であること、及び本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

１　参加者一覧（コンソーシアムの場合は、構成員も記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 名称／代表者名 | 住所・電話 | 資本金 | 従業員数 | 業種・営業種目等 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　参加者の概要（コンソーシアムの場合は、全ての構成員ごとに作成）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①名称／代表者名 |  | | | |
| ②所在地 | 〒　　　－ | | | |
| ③設立時期 |  | | | |
| ④売上高 (千円) | 区　　分 | 前々年度決算 | 前年度決算 | 直近2か年の平均 |
| 金　　額 |  |  |  |
| ⑤県内にある  営業拠点 | 名　 称 |  | | |
| 住　 所 |  | | |
| 常駐社員数 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 連絡用E-Mail |  | | |
| 主な業務 | | | | |

３　同種業務の実績（コンソーシアムの場合は、全ての構成員ごとに作成）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 発注機関名 | 履行期間 | 業務名・業務概要 | 事業費  (千円) |
| 1 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |
| 2 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |
| 3 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |

※令和４年度以降に実施した事業で、代表的なものを３つまで記載。

　国や地方公共団体の実績があれば、優先的に記載。

別紙様式１－２

誓　　約　　書

私（法人の場合は商号）は、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又は同条第４号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。

令和　　年（　　　　　年）　　月　　日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

熊本県知事　木村　敬　様

別紙様式２

質　　　問　　　書

令和　　年（　　　　年）　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　女性の県内就労応援支援事業業務委託に係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

　　　　　　　E-mail

別紙様式３

企　画　提　案　書

令和 　 年（　　　　年）　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務

（１）名　称　　女性の県内就労応援支援事業業務委託

（２）履行期限　令和８年（2026年）３月２３日（月）

２　提案内容

別添のとおり

　　　　　　　　【連絡先】

　　　　　　　　　担当者（役職・氏名）

　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　E-mail

別紙様式５

参　加　辞　退　届

令和　　年（　　　　年）　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　女性の県内就労応援支援事業業務委託について、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

　　　　　　　E-mail