（別紙様式１）

令和７年（２０２５年）　月　日

事業者説明会参加申込書

　令和７年度（２０２５年度）熊本県健康づくり県民運動等啓発業務委託の企画コンペに係る事業者説明会に下記のとおり参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 称号又は名称 |  |
| 出席者（２名まで） |  |
|  |
| 連絡先 | 連絡担当者氏名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

【提出期限】　令和７年６月２４日（木）午後５時

【提出方法】　メール又はＦＡＸ

【提 出 先】　熊本県健康福祉部健康局　健康づくり推進課

　　　　　　　担当：吉竹

　　　　　　　FAX：096-383-0498

　　　　　　　E-Mail：kenkousuisin@pref.kumamoto.lg.jp

（別紙様式２）

令和７年（２０２５年）　月　日

質　問　票

称号又は名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 令和７年度（２０２５年度）熊本県健康づくり県民運動等啓発業務 |
| 質問項目 |  |
| （内容） |

【提出期限】　令和７年７月１０日（木）午後５時

【提出方法】　メール又はＦＡＸ

【提 出 先】　熊本県健康福祉部健康局　健康づくり推進課

　　　　　　　担当：吉竹

　　　　　　　FAX：096-383-0498

　　　　　　　E-Mail：kenkousuisin@pref.kumamoto.lg.jp

※質問のメール送付後は県健康づくり推進課（096-333-2252）に確認の電話を入れてください。

（別紙様式３）

令和７年（２０２５年）　月　日

企画コンペ参加申込書

　熊本県健康福祉部健康局

　　　健康づくり推進課長　様

（申込者）所　 在 　地

称号又は名称

代表者職氏名

　令和７年度（２０２５年度）熊本県健康づくり県民運動等啓発業務委託に係る企画コンペに参加したいので、別紙のとおり関係書類を添付のうえ申し込みます。

　添付書類

　　１　参加資格確認申請書（別紙様式４）

　　２　業務実績書（別紙様式５）　※別紙様式４の６に該当する場合のみ

　　３　事業者の取組に関する申出書（別紙様式６）

（別紙様式４）

令和７年（２０２５年）　月　日

企画コンペ参加資格確認申請書

　熊本県健康福祉部健康局

　　　健康づくり推進課長　様

（申込者）所　 在 　地

称号又は名称

代表者職氏名

　令和７年度（２０２５年度）熊本県健康づくり県民運動等啓発業務委託に係る企画コンペ参加資格について、必要書類を添付のうえ申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 物品調達・業務委託契約等入札参加資格者名簿の業務区分「広報・広告業務」、「催事関係業務」への記載の有無 | □有□無 |
| ２ | 会社更生法に基づく更生手続開始の有無※有の場合、更生計画認可決定書の写しを添付 | □有□無 |
| ３ | 民事再生法に基づく再生手続開始の有無※有の場合、更生計画認可決定書の写しを添付 | □有□無 |
| ４ | 熊本県物品購入等及び業務委託契約に係る指名停止期間中ではないか | □指名停止期間中□該当しない |
| ５ | 熊本県に本店又は支店（営業所）等の有無※有の場合、支店（営業所）等について以下に記入（県内に本店がある場合は記入不要） | □有□無 |
| 支店（営業所）等の名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　） |
| ６ | 過去５年間における、同種同業の実績の有無※有の場合、業務実績書（別紙様式５）を添付 | □有□無 |
| ７ | 暴力団又は暴力団員若しくはその構成員の統制下にあるか | □該当する□該当しない |

（別紙様式５）

業務実績書

称号又は名称：

【イベント】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名及び業務の概要 | 発注元 | 契約額 |
|  | （業務名）（業務の概要）（来場者数） |  |  |
|  | （業務名）（業務の概要）（来場者数） |  |  |

【広報業務】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名及び業務の概要 | 発注元 | 契約額 |
|  | （業務名）（業務の概要）（来場者数） |  |  |
|  | （業務名）（業務の概要）（来場者数） |  |  |