（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

下松市長　國井　益雄　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　㊞

参　加　表　明　書

　下松市ものづくり女子就業促進事業公募型プロポーザルに、実施要領等について承諾の上、参加を申し込みます。

　なお、当社及び共同参加の場合における構成員は、実施要領に掲げる参加者の要件をすべて満たしていること及び記載内容を遵守することを誓約します。

記

１　担当者連絡先

　　住所又は所在地：

　　　（参加表明書の住所又は所在地と異なる場合のみ記載のこと。）

所　　属：

氏　　名：

電話番号：

　　E-mail：

２　添付書類

（１）事業者概要（様式第３号）

　（２）同種又は類似業務の実績（様式第４号）

　（３）業務実施体制（様式第５号）

　（４）履歴事項全部証明書（写しでも可）

　（５）市税の完納証明書

　（６）法人税、所得税、消費税及び地方消費税について、未納の額がないことの

証明書

　（７）印鑑証明書

　（８）構成員調書（様式第６号）共同参加の場合

３　共同参加の場合

　　代表参加者を含む構成員数　　全　　者

　　※代表者印は印鑑証明書と同じ印で押印してください。

　　　共同参加の場合は代表参加者が本参加表明書を提出してください。

　　　共同参加の場合は、構成員調書（様式第６号）を提出してください。

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

下松市長　國井　益雄　様

質　問　書

　下松市ものづくり女子就業促進事業公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商 号 又 は 名 称 | |  |
| 連絡責任者 | 所　　　　　　属 |  |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ． | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※作成、提出にあたっては、裏面「注意事項」を参照すること。

【注意事項】

　〇質問内容を本様式に記入の上、電子メールに添付し、sangyou@city.kudamatsu.lg.jpへ送付すること。

〇件名は「下松市ものづくり女子就業促進事業に関する質問書【事業者名】」と記載すること。

　〇送信後に電話で受信を確認すること。

　〇質問欄は適宜、拡大または追加すること。また、２枚以上となっても差し支えない。

　〇各項目の記入要領

　　連絡責任者　→　質問に関して本市から問い合わせる際の担当者について記入すること。

　　質問内容　　→　該当資料名・頁・該当項目を明記の上、質問したい内容を簡潔に記載すること。なお、回答書には原文のまま掲載するので、誤字脱字に注意すること。

（様式第３号）

事　業　者　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日  ※個人の場合は事業開始年月日 |  |
| 資本金（円）  ※個人の場合は不要 |  |
| 従業員数  （令和７年４月１日時点） |  |
| 支社（支店）名及び住所  （本社以外の支店等が本業務を担当する場合） |  |
| 業務内容 |  |
| 決算状況等 |  |

※併せて、パンフレット等、事業者の概要が分かるものを提出してください。

※共同参加の場合は、構成員ごとに作成して提出してください。

（様式第４号）

同種又は類似業務の実績（過去５年以内）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　　務　　名 | 分類 | 受託年度  及び  発注者 | 業務概要 | 契約金額  （千円） |
|  | 同種  ・  類似 |  |  |  |
|  |
|  | 同種  ・  類似 |  |  |  |
|  |
|  | 同種  ・  類似 |  |  |  |
|  |
|  | 同種  ・  類似 |  |  |  |
|  |
|  | 同種  ・  類似 |  |  |  |
|  |

※業務規模の大きいものから順に記載すること。なお、同種業務を優先して記載すること。

※「分類」欄には、同種又は類似の別に「〇」を記入すること。

（様式第５号）

業　務　実　施　体　制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | | | 所属及び役職名 | | | 担当する業務分野 | | | | 実務経験  年　　数 |
| 総括担当者 | |  |  | | |  | | | |  |
| 主務担当者 | |  |  | | |  | | | |  |
| 担　当　者 | |  |  | | |  | | | |  |
| 主　　務　　担　　当　　者 | 取　得　資　格 | | | | | | | | | |
| 資格の種類 | | | 部　　門 | | | | 取得年月日 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 業務経歴等（同種・類似業務） | | | | | | | | | |
| 業　務　名 | | 受託年度 | | 役　割 | | 発注者 | | 業務概要 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 手持ち業務の状況（令和７年４月１日現在） | | | | | | | | | |
| 業　務　名 | | 受託金額 | | 役　割 | | 発注者 | | 履行期間 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |

※主として業務に取り組む者（担当者）は、２名まで。そのうち、主体となる方を主務担当者に記入してください。

（様式第６号）

構　成　員　調　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表参加者 | | 称号又は名称 |  |
|  |  |  |  |
| 構　　　　　　成　　　　　　員 | ① | 称号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 代表者名 | フリガナ  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ② | 称号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 代表者名 | フリガナ  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ③ | 称号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 代表者名 | フリガナ  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ④ | 称号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 代表者名 | フリガナ  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（様式第７号）

企　画　提　案　提　出　書

業務の名称：下松市ものづくり女子就業促進事業

【履行期限：令和８年３月２７日】

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

　下松市長　國井　益雄　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （提出者） |  | | | |
|  | 商号又は名称： |  | | |
|  | 住所又は所在地： |  | | |
|  | 代表者役職名： |  | 氏　名： | ㊞ |
|  | 電話番号： |  | | |
|  | | | | |
| （作成者） |  | | | |
|  | 担当部署： |  | | |
|  | 氏名： |  | | |
|  | 電話番号： |  | | |
|  | ＦＡＸ： |  | | |
|  | E-mail： |  | | |