様式１

ヤングケアラー普及啓発事業（オンラインセミナー・SNS広告）委託業務

公募型プロポーザルに関する質疑書

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

|  |
| --- |
| 質疑内容 |

提出期限：令和６年３月11日（月）17時まで

提出先：高知県子ども・福祉政策部　子ども家庭課

担当：大石、中村

ＦＡＸ：088-823-9658

メール：060401@ken.pref.kochi.lg.jp

　　　　　　　　　　　　様式２

参加申込書

令和　　年　　月　　日

　高知県知事　様

所在地

事業者名

代表者名

ヤングケアラー普及啓発事業（オンラインセミナー・SNS広告）委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、ヤングケアラー普及啓発事業（オンラインセミナー・SNS広告）委託業務公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

連絡先

担当者

電　話

ＦＡＸ

様式３

資格要件確認書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | ヤングケアラー普及啓発事業（オンラインセミナー・SNS広告）委託業務 | | | |
| 事業者名 |  | | | |
| 所　在　地 |  | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ | |  |
| 業務内容 |  | | | |
| 従業員数 | 総　数　　　　　　名（常勤　　　　名、非常勤　　　　名） | | | |
| 資格要件：あてはまるところに○印を記入 | | | | |
| （１）地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しない者であること | | | 該当する　・　該当しない | |
| （２）「高知県物品購入等関係指名停止要領」に基づき指名停止等の措置を受けていない者であること | | | 受けている　・　受けていない | |
| （３）「高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規定」に基づく入札参加資格停止措置を受けていないこと又は同規定第２条第２項第５号に掲げる排除措置対象者に該当しないこと。 | | | 受けている　　受けていない  又は　　・　　　又は  該当する　　該当しない | |
| （４）高知県内に本店、支店又は営業所等があること | | | ある　・　ない | |
| （５）本店及び県内に所在する営業所等が都道府県税を滞納していないこと | | | 滞納している　・　滞納していない | |
| （６）本店及び県内に所在する営業所等が消費税及び地方消費税を滞納していないこと | | | 滞納している　・　滞納していない | |
| 備　考 | | | | |

様式４

提出書類の開示に係る意見書

　高知県知事　様

所在地

事業者名

代表者名

　高知県情報公開条例に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示すると支障が生じる  書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容  を具体的に記入してください。 |
|  |  |