様式－１

採用力向上セミナー等実施事業委託業務のプロポーザル説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

　高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

代表者名

　上記の説明会に参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　名 | 連絡担当者に○印をつけて下さい。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

（連絡先）

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

（申込先）

高知県商工労働部商工政策課

担当者　北村、川島

TEL：088-823-9692

FAX：088-823-9261

E-mail：151401@ken.pref.kochi.lg.jp

**※提出期限：令和６年３月27日（水）17時**

様式－２

採用力向上セミナー等実施事業委託業務の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

E-mail

質疑内容

（申込先）

高知県商工労働部商工政策課

担当者　北村、川島

TEL：088-823-9692

FAX：088-823-9261

E-mail：151401@ken.pref.kochi.lg.jp

**※提出期限：令和６年３月29日（金）17時**

様式－３

参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

代表者名

採用力向上セミナー等実施事業委託業務プロポーザル募集要領に基づき、採用力向上セミナー等実施事業委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を次のとおり満たすことを誓約します。

【資格要件について（あてはまるものに〇を付けてください。）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）高知県の物品購入等に係る競争入札参加資格登録者名簿に登録されている（もしくは契約締結日までに登録が予定されている）者であること。 | 登録されていない | 契約締結日までに登録予定 | 登録されている |
| （２）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）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 |
| （３）「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 |
| （４）「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程」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程第２条第２項第５項に掲げる排除措置対象者に該当しない者であること。 | 該当する | 該当しない |
| （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 |

【審査委員会当日の出席者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | 役職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  | 当日の緊急連絡先 |  |
| FAX |  | E-Mail |  |

**※提出期限：令和６年４月８日（月）12時**

様式－４

高知県知事　濵田　省司　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。 |
|  |  |