様式１

令和６年度高知県中小企業高度化資金等債権調査・管理・回収委託業務

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

# E-mail

質疑内容

提出期限：令和６年８月９日（金）正午必着

提出先：〒780-8570高知市丸ノ内1丁目２番20号

高知県 商工労働部 経営支援課

担当：長野（ちょうの）、山川）

Ｅ-mail：150401@ken.pref.kochi.lg.jp

様式２

令和６年度高知県中小企業高度化資金等債権調査・管理・回収委託業務

公募型プロポーザル参加申込書

令和６年　月　日

高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

代表者名

令和６年度高知県中小企業高度化資金等債権調査・管理・回収委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、令和６年度高知県中小企業高度化資金等債権調査・管理・回収委託業務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全て満たすことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式３

令和６年度高知県中小企業高度化資金等債権調査・管理・回収委託業務

公募型プロポーザルにかかる資格要件確認書

事業者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 内容 | 確認欄 |
| １ | 高知県の物品購入等に係る競争入札参加資格者登録名簿に登録されている（又は契約締結時までに登録が予定されている）者であること（入札参加資格の登録状況）１　営業種別：２　登録番号： | はい　・　いいえ |
| ２ | 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 | はい　・　いいえ |
| 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 | はい　・　いいえ |
| 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号に掲げる排除措置対象者に該当しない者であること | はい　・　いいえ |
| 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 | はい　・　いいえ |
| 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 | はい　・　いいえ |
| ７ | 債権管理回収業に関する特別措置法（平成10年法律第126号）第３条の許可及び第12条ただし書の承認を受けており、第23条の改善命令を現に受けていないこと。 | はい　・　いいえ |
| ８ | 一般財団法人日本情報経済社会推進協会によりプライバシーマークの使用を許諾された者、もしくはその他個人情報保護に関する認証を取得している者であること。 | はい　・　いいえ |
| ９ | 経営状況、経営規模において契約の履行に支障のないこと。 | はい　・　いいえ |

※５、６については、提出日を起点として過去３ヶ月以内に発行された証明書を提出すること。ただし、高知県競争入札参加資格者登録名簿に登録されている場合は提出不要。

様式４

法　人　等　概　要　書

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな法人名 |  |
| 所在地  | 〒 |
| 代表者職氏名  |  |
| 設立年月日  | 年　　月　　日 | 従業員数 | 人 |
| 資本金等  |  |
| 主な業務内容  |  |
| 免許・登録等  |  |
| 過去の実績  |  |

応募に関する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名　　　 |  | 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  | 電子ﾒｰﾙ |  |

注）表の高さは適宜修正してください。

様式５

企画提案者の業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 受注金額 | 業務の概要 |
| 内容 | 完了年月 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

様式６

企画提案者の業務実績（詳細）

|  |
| --- |
| **業務実績詳細**（様式５に掲げた業務実績から２事例を選び、その事業の内容等を記載。） |
| 業務名： |
|  |
| 業務名： |
|  |

様式７

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、今後当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。 |
|  |  |