様式１

子育て支援課　（担当：泉井）行

（Ｅ-ｍａｉｌ　060501@ken.pref.kochi.lg.jp）

説 明 会 参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

　高知県　子育て支援課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

連絡先（TEL）

E-mail

令和７年度男性育児休業取得促進事業実施委託業務に関する説明会に出席します。

出席者名

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職名 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |

（注意）

１　電子メールで送信し、電話により着信を確認してください。

２　提出期限：令和７年２月28日（金）午後５時まで

様式２

令和７年度男性育児休業取得促進事業実施委託業務

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

E-mail

質疑内容

提出期限：令和７年３月５日（水）午後５時

提出先：〒780-8570　高知市丸ノ内１丁目２－20

高知県子ども・福祉政策部子育て支援課（担当：泉井）

Ｅ-mail　[060501@ken.pref.kochi.lg.jp](mailto:060401@ken.pref.kochi.lg.jp)

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

　令和７年度男性育児休業取得促進事業実施委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、別紙資格要件確認書を添付の上、令和７年度男性育児休業取得促進事業実施委託業務に参加を申し込みます。

添付書類

１　団体概要

　（別紙参考様式１または３か月以内に発行された履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書等）

２　経営状態がわかる直近の事業年度の決算書（３年分）

３　これまで類似の事業実績が分かる資料（参考様式２または内容が確認できる契約書の写し等）

４　申し込み時に、高知県の「令和６年度から令和８年度競争入札参加資格者登録名簿（物品購入等関係）」に登録されていない事業者については、登録申請書類の写し

５　以下の項目に該当する場合は、以下の書類

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 提出資料 |
| 高知県ワークライフバランス推進企業の認証を受けている企業 | 「高知県ワークライフバランス推進企業認証書」の写し |
| トライくるみん、くるみん、プラチナくるみん、えるぼし、プラチナえるぼしのいずれかの認証を受けている企業 | 「基準適合一般事業主認定通知書」又は「基準適合認定一般事業主認定通知書」の写し |
| 障害者の雇用促進に関する取組のうち、次のいずれかに該当するか |  |
| （１）法定雇用率制度の適用があり、かつ、法定雇用利率を超えて障害者を雇用している | 直近の障害者雇用状況報告書の写し |
| （２）法定雇用率制度の適用はないが、障害者雇用率に算入される障害者を常用労働者として雇用している | 障害者雇用誓約書  （様式に定めはありませんが、県土木政策課のホームページに公開している建設工事競争入札参加資格申請時の様式「障害者を雇用している旨の誓約書」等を参考にしてください。） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

担当者名

電話番号

Ｅ－ｍａｉｌ

様式４

資格要件確認書

令和　年　月　日

１　所在地　　〒

TEL：

事業所名

代表者名(職・氏名)

２　設立年月日又は事業開始年月日

３　属性　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当を○で囲んでください。

　　民間企業　・　ＮＰＯ法人　・　その他の法人　・　権利能力なき社団

４　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 地方自治法施行令第167条の4に規定する者に該当する | しない　・　する |
| 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る又は同規程第2条第2項第5号に規定する排除措置対象者（暴力団、暴力団員、暴力団に関与する者等）に該当する | しない　・　する |

**添付書類**

「令和６年度から令和８年度競争入札参加資格者登録名簿（物品購入等関係）」に登録されていない事業者は、必ず下記を添付すること。

１　登録申請書類（写し可）

２　都道府県税全てに係る納税証明書（写し可）

３　消費税及び地方消費税の納税証明書（写し可）

４　団体概要（履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書）（写し可）

※２～３はいずれも発行３か月以内のもの

様式５

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上で、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。 |
|  |  |

（参考様式１）

法　人　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 本店所在地 |  |
| 所在地（高知県内に支店等がある場合） |  |
| 代表者・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 主たる業務内容 | |

（参考様式２）

本業務に類する過去（５年以内）の業務実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 実績期間 | 契約金額 |
|  | 年　 月から  　 年 　月まで |  |
| 事業内容 | | |
| 主な実績・成果 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 実績期間 | 契約金額 |
|  | 年　 月から  　 年 　月まで |  |
| 事業内容 | | |
| 主な実績・成果 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 実績期間 | 契約金額 |
|  | 年　 月から  　 年 　月まで |  |
| 事業内容 | | |
| 主な実績・成果 | | |