様式－１

空き家対策講演会等開催委託業務

プロポーザル説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県土木部住宅課長　様

所 在 地

事業所名

代表者名

○参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職 | 氏　　名 | 連絡担当者に○を  記入してください |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

○連絡担当者の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

**提出期限　：　令和７年２月25日（火）午後５時まで**

**【提出先】**

高知県土木部住宅課：佐々井、曽我、藤田

ＦＡＸ：０８８－８２３－２９９９

E-MAIL：[171901@ken.pref.kochi.lg.jp](mailto:121501@ken.pref.kochi.lg.jp)

様式－２

空き家対策講演会等開催委託業務

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７年３月４日（火）正午まで

提出先：高知県土木部住宅課

担当者：佐々井、曽我、藤田

FAX：088-823-2999

E-mail：171901@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

　　空き家対策講演会等開催委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、空き家対策講演会等開催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－４

資格要件確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 属性 | 民間企業　・　NPO法人　・　その他の法人 |
| 説明会参加の有無 | 有　・　無 |
| 再委託の予定の有無 | 有　・　無  ※有を選択した場合その選定方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | |
| ・地方自治法施行令第167条の４に規定するものに該当  　　する　　・　　しない  ・「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ることに該当  　　する　　・　　しない  ・「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ことに該当  　　する　　・　　しない  ・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  　　する　　・　　しない | |

＜添付書類＞

１．納税証明書（参加申込書を提出する日の前日までに納税期限の到来した都道府県税について滞納がないことが分かる書類で発行３ヶ月以内のもの）※

２．消費税及び地方消費税の納税証明書（発行３ヶ月以内のもの）※

３．組織の概要書（任意様式）

※「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）」に登録されている事業者は、添付書類１、２の提出は不要

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。 |
|  |  |