様式１

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年度こうち子育て応援の店等利用促進事業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年度こうち子育て応援の店等利用促進事業委託業務に関する公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

添付書類

１　団体概要（高知県内に事務所を有することを確認できる書類を含む。）

　（別紙参考様式１、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の写し可）

２　経営状態が分かる直近の事業年度の決算書（３年分）

３　これまで類似の内容の事業実績が分かる資料（参考様式２もしくは同様の内容が分かる書類）

４　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場合は、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を提出すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 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

（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 |