（様式１）

質　　疑　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

会社所在地

社名・部署名

担当者名

電話番号

ｅメールアドレス

質疑事項（四国新幹線整備促進啓発事業委託業務）

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

（注）

・質問は簡潔に記載してください。

・質問は、１問につきこの用紙１枚を使用し、質問が複数となる場合は、この用紙を複写して使用してください。

（様式２－１）

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

四国新幹線整備促進啓発事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、四国新幹線整備促進啓発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全て満たすことを誓約します。

社名・部署名

担当者職氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

e-ﾒｰﾙ ｱﾄﾞﾚｽ

（様式２－２）

**法　人　の　概　要　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法　人　名** | |  | |
| **所在地** | | **〒** | |
| **代表者　職・氏名** | |  | |
| **従業員数等** | |  | |
| **設立年月** | |  | |
| **事業内容** | |  | |
| **資　格　要　件** | **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（もしくは契約締結時までに登録が予定がされている）者であること** | | **はい・いいえ** |
| **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** |
| **「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** |
| **「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** | | **はい・いいえ** |
| **「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定第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** |
| **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** |
| **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** |

（様式３）

提案内容の非開示に関する申立書

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

　情報の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。 |
|  |  |