令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務

公募型プロポーザル様式集

目　　　　　　次

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式番号 | 提出書類の名称 | 提出部数 | 提出期限 |
| １ | 説明会参加申込書 | １部 | 令和７年４月14日 |
| ２ | 質疑書　　※１ | １部 | 令和７年４月16日 |
| ３ | 参加申込書 | １部 | 令和７年４月30日 |
| ４ | 資格要件確認書  【添付（いずれも発行から３ヶ月以内のもの）】  ・法人登記簿謄本※写し可  ・納税証明書※写し可  ・消費税及び地方消費税の納税証明書※写し可 | １部 |
| ５ | 法人概要書　　※２　※３  【添付】  ・会社案内等 | １部 |
| ６ | 事業実績一覧表　※２　※３ | １部 |
| ７ | 企画提案書　※３ | 正本１部  副本５部 | 令和７年５月12日 |
| ８ | 主たる担当者経歴書　　※３ |
| ９ | 非開示理由書　　※４ | １部 |

※１　本プロポーザルに関して質疑がある場合に提出すること。

（詳しくは、募集要領　７ 質疑と回答を参照）

※２　参加申込時の提出のほか、企画提案書にも添付すること。

※３　公募型プロポーザル企画提案書作成要領を参照のこと。

※４　提出された企画提案書は、高知県情報公開条例に基づく開示請求があった場合には対象文書として原則開示することになります。ただし、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と認められる情報は、同条例第６条第１項第３号の規定により非開示となります。企画提案書に該当する情報が含まれる場合は、様式９　非開示理由書を提出してください。

様式－１

令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務説明会参加申込書

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

　標記の説明会に参加いたします。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

※複数名で参加する場合は名簿（様式任意：役職・氏名必須）を添付してください。

※本申込書の提出により、録画・録音をしないことに同意したとみなします。

提出期限：令和７年４月14日（月）午後５時まで

提 出 先：高知県農業振興部農産物マーケティング戦略課

担　　　当：中村、北村（好）

ＦＡＸ：088-873-5162　ＴＥＬ：088-821-4806

Ｅ－Ｍａｉｌ：160701@ken.pref.kochi.lg.jp

　　　　　　　　　　※電子メールまたはＦＡＸ送信後、電話にて着信確認をお願いします。

　様式－２

令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務

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４月16日（水）午後５時まで

提出先：高知県農業振興部農産物マーケティング戦略課　担当：中村、北村（好）

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：０８８－８２１－４８０６　ＦＡＸ：０８８－８７３ー５１６２

Ｅ－Ｍａｉｌ：160701@ken.pref.kochi.lg.jp

※電子メールまたはＦＡＸで提出の場合は、電話にて着信確認をお願いします。

様式－３

プロポーザル参加申込書

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年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出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、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。

※本申込書の提出により、録画・録音をしないことに同意したとみなします。

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への登録状況確認

以下に✅をお願いします。

　□ すでに登録済み

　□ 現在申請中（申請書提出済み）

　□ 申請準備中（申請書提出は未だ）

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

提出期限：令和７年４月30日（水）午後５時（必着）

提 出 先：高知県農業振興部農産物マーケティング戦略課

担　　　当：中村、北村（好）

ＦＡＸ：088-873-5162　ＴＥＬ：088-821-4806

Ｅ－Ｍａｉｌ：160701@ken.pref.kochi.lg.jp

※電子メールまたはＦＡＸで提出の場合は、電話にて着信確認をお願いします。

様式－４

令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務

資格要件確認書

１　所在地　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　TEL: 　　　　　　 FAX:

　　事業所名

　　代表者（職・氏名）

２　設立年月日または事業開始年月日

　　　　　　　年　　　月　　　日

３　属性

　　民間企業　・　ＮＰＯ法人　・　その他の法人　・　その他（　　　　　　　　　　）

４　要件確認

添付書類

(１)　法人概要書（別紙様式－５）

(２)　法人登記簿謄本（発行から３ヶ月以内のもの）※写し可

(３)　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）※写し可

(４)　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）※写し可

様式－５

令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務

法　人　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 |  |
| E-mail |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式－６

事　業　実　績　一　覧　表

事業者名：

　　「令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務公募型プロポーザルに関する企画提案書作成要領」における「２ 作成方法・提案を求めるポイント（３）企画提案書」を参考に提案いただく内容について、提案の実現性を判断するため過去５年間における類似実績（マレーシア、シンガポール又はタイいずれかの国における輸出支援実績のみ）を記載してください。

　なお、多数の実績がある場合は自治体との取組を優先して５件の実績を以下へ記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受託期間 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 支援団体　※２ |  |
| 実施国  （該当するものを○） | マレーシア・シンガポール・タイ |
| 事業の概要 |  |
| 事業の成果 |  |
| 過去５年間における類似事業の合計件数 |  |
| 実施国における輸出支援事業の開始時期 |  |
| 備考 |  |

※１　記載欄が不足する場合は、複数ページにして作成すること。

※２　企業名や自治体名を記載できない場合は、民間企業もしくは自治体と記載すること。

様式－７

令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務

企画提案書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　高知県知事　濵田 省司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表事業者）

所在地

事業者名

代表者名

　令和７年度高知県産農産物及び農産物加工品輸出促進事業委託業務について、企画提案書を提出します。

様式－８

主たる担当者経歴書

事業者名：

本業務を遂行する主たる担当者について、氏名、経験年数、所属部署、役職、専門分野、職歴、資格等を次表に記載してください。

主たる担当者が複数にわたる場合は、人数分の表を作成してください。

（主たる担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本業務の担当分野 |  | | |
| 氏名 |  | 経験  年数 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 専門  分野 |  | | |
| 職歴 |  | | |
| 資格等 |  | | |

※経験年数は、マレーシア、シンガポール、タイのいずれかにおける輸出支援等業務の経験年数（別会社の経験を含む）をすること。なお、可能な範囲で国毎の経験年数を記載すること。（例）８年（５年シンガポール、３年マレーシア）

様式－９

非開示理由書

高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

　高知県情報公開条例に準じた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 |
|  |  |