様式－１

情報発信委託業務公募型プロポーザル説明会参加申込書

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

上記の説明会に参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名・職名 | 氏名 | 連絡担当者に○をつけてください |
|  |  |  |
|  |  |  |

（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（提出先）

高知県商工労働部雇用労働政策課　 担当：平田、森澤

TEL　088-823-9766

FAX　088-823-9277

E-mail　151301@ken.pref.kochi.lg.jp

**※提出期限：令和７年６月２３日（月）17時（必着）**

様式－２

情報発信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

FAX

E-mail

質疑内容

（提出先）

高知県商工労働部雇用労働政策課　 担当：平田、森澤

TEL　088-823-9766

FAX　088-823-9277

E-mail　151301@ken.pref.kochi.lg.jp

**※提出期限：令和７年６月2７日（金）12時（必着）**

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

情報発信委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、情報発信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。

１　資格要件（当てはまるものに○をつけてください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | 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登録 | されていない | 登録予定 | | されている |
| (2) | 地方自治法施行令第167条の４の規定に該当 | する | | しない | |
| (3) | 「高知県物品購入等関係指名停止要領」に基づく指名停止等の措置 | 受けている | | 受けていない | |
| (4) | 「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 | 受けている | | 受けていない | |
| 「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」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 | |
| (5) | 本店及び県内に所在する営業所等が都道府県税を滞納 | している | | していない | |
| (6) | 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 | している | | していない | |

２　担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | TEL |  | 当日の緊急連絡先 |  |
| FAX |  | E-mail |  |

**※提出期限：令和７年７月４日（金）12時（必着）**

様式－４

法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 直近の年間売上高 |  |
| 従業員数 |  |
| 業務内容 |  |
| 会社の特色 |  |
| 県が推進する施策への取組 |  |

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。 |
|  |  |