（様式２）

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

会社名

代表者名

（連絡担当者）

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

「令和７年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金支給業務」委託

企画提案競技　参加表明書（〆切：令和７年６月２５日（水）17：00）

　この業務の企画提案に参加したいので、必要事項を記載のうえ申し込みます。

　なお、「令和７年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金支給業務」委託企画提案競技実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　提案者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 単独法人またはコン  ソーシアム代表者 | 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |
| コンソーシアム  構成員 | 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

２　確認事項（該当するものに☑）

* 地方自治法施行令第１６７条の４第１項及び第２項に該当しない
* 国又は地方公共団体との契約に関して、現在指名停止を受けていない
* 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は同条第２号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を経営に関与させていない

【記載についての留意事項】

　・　記載欄は適宜増減してください。

【添付資料（各１部添付してください。）】

　・　島根県内に事務所を有する者：県税に関する納税証明書（発行後３か月以内のもの、原本)

　・　島根県内に事務所を有しない者（島根県に納税義務のない者）：本店が所在する都道府県の法人事業税に滞納がないことの証明書（発行後３か月以内のもの、原本）

* 納税証明書について、コンソーシアムによる参加の場合は、構成員すべての証明書を添付してください

　・　コンソーシアムによる参加の場合は、コンソーシアム協定書の写し

　・　会社等組織概要（会社案内、要覧、定款等）