様式１

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

所在地

会社名

代表者名

（連絡担当者）

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

「中高年齢者就労支援事業及び女性就労支援事業」業務委託企画提案競技参加申込書

この業務の企画提案競技に参加したいので、関係資料を提出します。

なお、企画提案競技実施要領「４　応募資格」に定める要件を全て満たしていることを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

申込者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金等（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |
| 添付書類 | ・島根県税の納税証明書  ・消費税及び地方消費税の納税証明書  ・法人の概要説明資料（会社概要等）  ・職業紹介事業許可証（写し） | | |