(様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　企画提案競技参加申込書

　宮崎県知事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　応募者 所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名

　　令和６年度障がい者雇用機会拡大推進事業委託企画提案競技に参加したいので、下記のとおり申込みします。

　　また、実施要領に規定する資格要件に該当することを誓約します。

記

１　会　社　名

　　２　所　在　地

　　３　代表連絡先

　　　　・電話番号

　　　　・FAX番号

　　４　担　当　者

　　　　・部署名

　　　　・職・氏名

　　　　・電話番号

　　　　・FAX番号

　　　　・メールアドレス

　　５　添付書類

　　　　①委任状（※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要）

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

辞　　退　　届

宮崎県知事　殿

応募者

　　　　　　　　　　　　 　　所　 在 　地

　 商号又は名称

　代表者　氏名

　令和６年度障がい者雇用機会拡大推進事業委託企画提案競技に参加申込みしましたが、都合により辞退します。

(様式第３号）

　宮崎県障がい福祉課障がい者・就労支援担当　宛

令和６年度障がい者雇用機会拡大推進事業委託企画提案競技

質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問概要 |  | |
| 内 　 　容 |  | |
| 質 問 者 | 法人（団体）名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　※　質問の内容によっては、参加申込書を提出した全員に対して、質問及び回答を電子メールにて送付します。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

　宮崎県知事　殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

企画提案競技申請書

令和６年度障がい者雇用機会拡大推進事業委託企画提案競技について、関係書類を添えて申請します。

(様式第５号)

　　年　　月　　日

　宮崎県知事　殿

住所

氏名（名称・代表者名）　印

誓　　約　　書

　私は、令和６年度障がい者雇用機会拡大推進事業委託企画提案競技の参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしていることを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

□　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しない者。

□　この公告の日から受託候補者を選定するまでの間に、宮崎県から入札参加資格停止の措置を受けていない者。

□　法令違反等による処分が継続していない者。

□　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立て又は破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者。

□　役員等（個人である場合はその者を、法人である場合はその役員又はその支店若しくは営業所を代表する者をいう。）又は経営に事実上参加している者に、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2号に規定する暴力団の関係者若しくは同条第6号に規定する暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者がいないこと。