

奈良県文化・教育・くらし創造部長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和5年3月23日公告の「奈良県ひきこもり相談窓口『本人の集い』運営業務」に係る公募型プロポーザルに参加を希望するので、関係書類を添えて参加資格確認を申請します。

1 参加意向申出者

商号又は名称	
代表者職氏名	
住所・所在地	〒

2 書類送付等連絡先

担当者所属	
担当者氏名	フリガナ
住所・所在地	〒
電話・FAX番号	電話
	FAX
電子メールアドレス	

発行責任者の連絡先（上記2と異なる場合に記入してください。）

氏名：〇〇 〇〇（電話：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 / メールアドレス：*****@*****.jp）

法人等団体概要

商号又は名称	
住所・所在地	〒
代表者職氏名	
設立年月日 (事業開始年月日)	年 月 日
設立の目的と 事業内容・実績	
事業所名・住所	
資本金・基金	円
従業員	人

(注) ・団体の規約・定款等の写しを添付してください。
・直近1年間の事業報告書を添付してください。

(様式2の1)

令和 年 月 日

奈良県文化・教育・くらし創造部長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

誓 約 書

令和5年3月23日公告の「奈良県ひきこもり相談窓口『本人の集い』運営業務」に係る公募型プロポーザル参加にあたり、下記について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 「奈良県ひきこもり相談窓口『本人の集い』運営業務」に係る公募型プロポーザルに参加する者に必要な資格を満たしています。

(※入札参加資格審査結果通知書の写しを添付)

2 提出した書類に虚偽または不正はありません。

3 宗教活動や政治活動を主たる目的としていません。

4 特定の公職者(候補者を含む)または政党を推薦、支持、若しくは反対することを目的としていません。

発行責任者及び担当者

・発行責任者 ○○ ○○ (電話：○○○○-○○-○○○○/メールアドレス*****@*****.jp)

・担当者 ▲▲ ▲▲ (電話：▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲/メールアドレス+++++@++++.jp)

令和 年 月 日

奈良県文化・教育・くらし創造部長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

誓 約 書

令和5年3月23日公告の「奈良県ひきこもり相談窓口『本人の集い』運営業務」に係る公募型プロポーザル参加にあたり、下記について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 奈良県ひきこもり相談窓口『本人の集い』運営委託業務委託事業者 募集要領4.

(1) ①～⑤の書類を提出し、本プロポーザルに参加する者に必要な資格のうち、同要領3. (6)以外の資格を満たしています。

なお、期日までに同要領4. (1) ⑥が提出できない場合においては、公募型プロポーザルに参加する者に必要な資格が無いと判断される旨を了承し、企画提案参加を辞退します。(※受付印が押印された競争入札参加資格審査申込書を添付)

2 提出した書類に虚偽または不正はありません。

3 宗教活動や政治活動を主たる目的としていません。

4 特定の公職者(候補者を含む)または政党を推薦、支持、若しくは反対することを目的としていません。

発行責任者及び担当者

・発行責任者 ○○ ○○ (電話：○○○○-○○-○○○○/メールアドレス*****@*****.jp)
・担当者 ▲▲ ▲▲ (電話：▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲/メールアドレス+++++@++++.jp)