様式１

　令和　年　月　日

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （参加申込者） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務

公募型プロポーザル参加申込書

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 |
| 商号又は名称 | |  |
| 所在地 | | 〒 |
| 電話番号 | |  |
| メールアドレス | |  |
| 担当者 | 氏名（フリガナ） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※１　誓約書（様式１-１）、参加申込者概要書（様式１-２）を併せて提出すること。

※２　電子契約を希望する場合、電子契約同意書兼メールアドレス確認書（様式第５）を併せて提出すること。

様式１－１

　令和　年　月　日

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （参加申込者） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

誓　　約　　書

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務公募型プロポーザルへの参加申込にあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務公募型プロポーザル実施要領に掲げる参加の要件をすべて満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

様式１－２

参　加　申　込　者　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  商号又は名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　　） |
| 【本社が愛媛県外であって、愛媛県内に支社等がある場合】  （〒　　　　　　　） |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 【本社が愛媛県外であって、愛媛県内に支社等がある場合】  　　　　年　　月　　日 |
| 資本金 |  |
| 直近の売上高 |  |
| 直近の当期純利益 |  |
| 従業員数 | 名（うち、正規雇用者　　　　　名） |
| 【本社が愛媛県外であって、愛媛県内に支社等がある場合】  名（うち、正規雇用者　　　　　名） |
| 事業内容 |  |
| 地方公共団体における類似事業の請負実績等 |  |

※「正規雇用者」は、パート、アルバイト、契約社員、派遣社員を除いた者を記載してください。

様式２

　令和　年　月　日

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （参加申込者） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

参加辞退届

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

(理由)

|  |
| --- |
|  |
|

様式３

　令和　年　月　日

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （質問者） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

質問書

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務について質問事項がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | （募集要領、仕様書等の別・ページ数等） |
| 内　　容 |  |

（注意）質問事項は、当様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

様式４

　令和　年　月　日

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （参加申込者） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務企画提案提出書

愛媛県児童扶養手当システム構築事業委託業務について、企画提案書を提出します。

なお、添付書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

