様式１

認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

鹿児島県高齢者生き生き推進課長　殿

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

　認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託に係る企画提案募集に参加したいので，認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託企画提案募集要領に基づき，申し込みます。

なお，募集要領「５ 企画提案参加資格」に掲げる条件を全て満たすことを誓約します。

【担当者】　所　属

　　　　　　　職氏名

【連絡先】　住　所

　　　　　　　ＴＥＬ

ＦＡＸ

　　　　　　　E-mail

様式２

令和　　年　　月　　日

　企　画　提　案　書

鹿児島県高齢者生き生き推進課長　殿

所在地

名称

代表者氏名

事業担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

電子メール

「認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託」に係る企画提案について，下記のとおり関係書類を添えて提出します。

記

【添付する書類に☑をしてください】

* 提案書（様式任意）
* 受託業務実績表（様式３）
* 事業者の概要書（様式４）
* 参考見積書（様式任意）
* 誓約書及び役員等名簿（様式５）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　）

様式３

受 託 業 務 実 績 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 受託者名 | 委託者名 | 契約金額  （単位：千円） | 実施  年度 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※認知症に関する取組に関わらず保健福祉医療等の分野での受託業務実績について，国又は地方公共団体等の公的機関からの受託実績を優先して記入すること。

※業務実績については，委託契約書の写し又は事業の実績が確認できる書類を添付すること。

※記入欄が不足する場合は，適宜追加すること。

様式４

事 業 者 の 概 要 書

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称 |  |
| ２　代表者職氏名 |  |
| ３　住所 |  |
| ４　設立年月日 |  |
| ５　職員数 |  |
| ６　事業者の概要 |  |

※法人等の概要に係るパンフレット等を添付すること。（提出部数１部）

※必要に応じて，別紙記載とすること。

様式５

（表）

**誓約書**

私は，下記の事項について誓約します。

なお，鹿児島県が必要な場合には，鹿児島県警察本部に照会することを承諾し，照会で確認された情報は，今後，私が鹿児島県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自社の役員等が，次のいずれにも該当する者ではありません。

　暴力団員等（鹿児島県暴力団排除条例（平成26年鹿児島県条例第22号）第２条第３号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）

 自己，自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって，暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等を利用している者

 暴力団又は暴力団員等に対して，いかなる名義をもってするかを問わず，金銭，物品その他の財産上の利益を不当に提供し，又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し，又は関与している者

 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者

 暴力団又は暴力団員等であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している者

２　暴力団又は暴力団員等が，その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年　　月　　日

　鹿児島県知事　塩田　康一　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　法人又は団体にあっては，主たる事務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所の所在地，名称及び代表者の氏名

（注）１ 自己及び自社の役員等の名簿（裏面）を作成してください。名簿に記載されている情報は，鹿児島県が鹿児島県警察本部に照会する際に利用することがあります。

　　　 ２　「役員等」とは，次に掲げる者をいいます。

ア　法人にあっては，非常勤を含む役員，支配人，営業所等（営業所，事務所その他これらに準ずるものをいう。以下ウにおいて同じ。）を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず法人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者

イ　法人格を有しない団体にあっては，代表者，理事その他アに掲げる者と同等の責任を有する者

ウ　個人にあっては，その者，営業所等を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず個人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者

（裏）

役員等名簿

【氏名又は名称】

【住所又は主たる事務所の所在地】

　　　　　　　　　　 　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）  氏　　 名 | 性別 | 生年月日 | 住　　　　　　所 |
| 〔記入例〕  代表取締役 | さつま たろう  薩摩 太郎 | 男 | S33.3.3 | 鹿児島市鴨池新町１０－１ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|

様式６

|  |
| --- |
| 申　出　書  　　年　　月　　日    　契約担当者  　　鹿児島県知事　塩田　康一　殿  住所  氏名  私が，下記のとおり鹿児島県知事に提出した誓約書の役員等名簿から，現在の役員等に変更はありませんので申し出ます。  記  　　　　　　　提出年月日　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　提　出　課  （注）「役員等」とは，次に掲げる者をいいます。  １　法人にあっては，非常勤を含む役員，支配人，営業所等（営業所，事務所その他これらに準ずるものをいう。以下この条において同じ。）を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず法人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者  ２　法人格を有しない団体にあっては，代表者，理事その他１に掲げる者と同等の責任を有する者  ３　個人にあっては，その者，営業所等を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず個人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者 |

様式７

認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託

企画提案質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人・団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 |  |
| 〔内　容〕 | |

※１つの質問項目ごとに１枚の質問票とすること。

様式８

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

鹿児島県高齢者生き生き推進課長　殿

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日付けで参加申込書を提出した認知症普及啓発イベント企画運営等業務委託に係る企画提案については，下記の理由により，企画提案への参加を辞退したいので届け出ます。

記

辞退することとなった理由

|  |
| --- |
|  |

【担当者】　所　属

　　　　　　　職氏名

【連絡先】　住　所

　　　　　　　ＴＥＬ

ＦＡＸ

　　　　　　　E-mail