（様式第1号）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※　記載不要 |  |

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

愛知県知多福祉相談センター長　殿

住　所

法人名

代表者職・氏名

愛知県が発注する「令和７年度愛知県知多福祉相談センター就労準備支援事業」の委託に関する企画競争に参加したいので、本事業の委託事業者募集要領に基づき、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

１　応募者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | （ふりがな） |
|  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 職員数 |  |
| 業者登録 |  |
| 主な業務内容 |  |

２　連絡担当窓口

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（部署）名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

３　添付書類

(1) 会社概要又はこれに代わるもの（会社のパンフレット等）

(2) 直近の事業報告書及び収支決算書

(3) 提出日において「令和6・7年度愛知県入札参加資格者名簿」への登録がある場合は、登録状況が分かるもの

(4) 平成27年度以降に国又は地方自治体から契約を受注した場合は、契約書の写し（契約保証金の免除を希望する場合。ただし、過去に本業務を受託している場合は不要）

以下の書類は、「令和6・7年度愛知県入札参加資格者名簿」への登録がない場合のみ添付すること。

(5) 定款又はこれに類するもの

(6) 法人の登記事項証明書（提出日において3か月以内に発行されたもの）

(7) 役員名簿（氏名、ふりがな、生年月日が入ったもの）

(8) 愛知県県税事務所が発行する県税（全税目）の納税証明書

(9) 税務署が発行する消費税及び地方消費税の納税証明書