

様式 1

説明会参加申込書

平成 年 月 日

公益財団法人高知県文化財団

高知県立坂本龍馬記念館

総務課 河村 行

FAX : 088-841-0015

※提出期限：平成30年6月15日（金）午後5時まで

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

高知県立坂本龍馬記念館広報宣伝業務委託公募型プロポーザルについての説明会に出席します。

記

参加者

役職： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

役職： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

役職： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

連絡先

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

様式 2

質 疑 書

平成 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

質疑内容

提出期限：平成 30 年 6 月 20 日（水）午後 5 時（必着）

提出先：公益財団法人高知県文化財団

高知県立坂本龍馬記念館 担当 河村

FAX：088（841）0015

様式 3

参加申込書

平成 年 月 日

公益財団法人高知県文化財団 理事長 様

所在地 \_\_\_\_\_  
事業者名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

高知県立坂本龍馬記念館広報宣伝業務委託公募型プロポーザル募集要領に基づき、プロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

(連絡先)

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

様式 4

資格要件確認書

事業者名称	
所在地	
代表者職・氏名	
設立年月日	
属性	民間企業 ・ NPO 法人 ・ その他の法人
説明会参加の有無	有 ・ 無
再委託の予定の有無	有 ・ 無 ※有を選択した場合その選定方法 ( )
その他	
<p>募集要領 5 ( 2 )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地方自治法施行令第 1 6 7 条の 4 に規定するものに該当する ・ しない</li> </ul> <p>募集要領 5 ( 3 )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高知県物品購入等関係者指名停止要領に基づき指名停止等の措置を受けていないこと</li> </ul> <p>募集要領 5 ( 4 )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程に基づく入札参加資格停止措置を受けていないこと及び同規程第 2 条第 2 項第 5 号に掲げる排除措置対象者に該当する ・ しない</li> </ul>	

<添付書類>

1. 納税証明書（参加申込書を提出する日の前日までに納税期限の到来した県税について滞納がないことが分かる書類で発行 3 ヶ月以内のもの）
2. 消費税及び地方消費税の納税証明書（発行 3 ヶ月以内のもの）
3. 組織の概要書（任意様式）
4. 直近事業年度の決算書
5. 個人情報の保護に関する規定

様式 5

公益財団法人高知県文化財団 理事長 様

所在地

事業者名

代表者氏名

印

公益財団法人高知県文化財団情報公開規程に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な内容は、次のとおりです。

開示すると支障が生じる書類 (書類の頁・箇所等)	支障が生じる理由・生じる支障の内容を具体的に記入してください。