【様式１】

記載例

**※令和６年４月５日(金)午後５時必着**

愛媛県県民環境部環境局自然保護課　（担当：吉岡）

E-mail：shizenhogo@pref.ehime.lg.jp

電話：089-912-2366

（メール送信後、電話により着信の確認を行うこと。）

**質 問 書**

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 提出年月日 |  |
| 事業者名  （商号又は名称） |  |
| 担当者  （部署･職･氏名） |  |
| 電話番号  ※連絡先 |  |

【質問事項等】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |

（注意）質問事項は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載すること。

【様式２】

**※令和６年４月12日(金)午後５時必着**

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

〒

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 担  当  者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札  参加資格者登録名簿　整理番号 |  |

　　　　　※整理番号を記入すること。

自然公園ワーケーション推進事業業務の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて、参加申込書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

（注意）参加資格誓約書（様式３）を添付すること。

【様式３】

**参加資格誓約書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

〒

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

自然公園ワーケーション推進事業業務の公募型プロポーザルへの参加にあたり、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

１　当社は、愛媛県内に事業所（本社、支社、営業所等）を

□有している。

【本社が愛媛県外の場合：支社等の住所（愛媛県　　　　　　　　　　　　　　　　）】

□有していない。

※上記□のどちらかにチェックすること。

２　当社は、愛媛県競争入札参加資格者一覧に

□登録されている。

□登録申請手続中である。

　　なお、令和　年　月　日に登録申請しておりますが、期日までに登録がなされなかった場合は、企画提案書の提出が無効となることについて承諾します。

※上記□のどちらかにチェックし、登録申請手続中の場合は、月日を記入すること。

３　当社は、地方自治法施行令第167条の４(一般競争入札参加者の資格)の規定に該当する者ではありません。

４　当社は、愛媛県知事が行う入札参加資格停止の期間中の者ではありません。また、業務予定者選定までに指名停止措置を受けた場合には、参加資格を無効とされても異議を申し立てません。

５　当社は、会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てをしている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てをしている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）及び破産法に基づく破産開始の申し立てをしている者ではありません。

６　企画提案書の提出期限の日前６月間において、振り出した手形又は小切手が不渡りとなり、銀行当座取引を停止されている者ではありません。

７　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項に規定する暴力団及びその利益となる活動を行う者ではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

【様式４】

**取下げ願い書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　〒

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

自然公園ワーケーション推進事業業務委託の企画提案公募(プロポーザル)への参加を表明の上、関係書類を添えて企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |