様式第１号－１

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

　　令和７年　　月　　日

広島県知事　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

令和７年６月30日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、公募型プロポーザル参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１　業務名：令和７年度下期広島県若年性認知症施策総合推進事業業務

２　添付書類（各１部）

□　法人概要説明書（様式第１号－２）

□　電子データの保存等に関する申出書（様式第２号）

□　広島県の納税証明書（発行日が申請日から３か月以内のもの）

（※県税、特別法人事業税又は地方法人特別税について未納がないこと）

□　消費税及び地方消費税（国税）の納税証明書（発行日が申請日から３か月以内のもの）

（※その３の３：消費税及び地方消費税について未納がないこと）

様式第１号－２

法人概要説明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 所 在 地 | 本　　　社 | 〒  住所  電話番号 |
| 県内事業所等  (あれば記入) | 〒  住所  電話番号 |
| 設立年月日 | 年　月　日(県内支社等の設立年月日　　　　年　月　日) | |
| 従業員数 | 人(県内支社等の従業員数　　　　　人) | |
| 業務内容 |  | |
| その他  特記事項 |  | |
| ホームページ | http:// | |