（様式第１号）

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

|  |  |
| --- | --- |
| （提出者） |  |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
|  |  |
| （作成責任者） |  |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| 電子メール |  |

　令和６年７月２２日付け調達公告に係る下記調達の公募型プロポーザルに参加したいので、別添のとおり資料を提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４に該当しない者であること及び添付書類の記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

記

１　調達件名　令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

２　添付書類

公募型プロポーザル参加資格確認書（様式第２号）

（様式第２号）

公募型プロポーザル参加資格確認書

鳥取県知事　平井　伸治　様

調達件名　令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

１　当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者です。

２　当社は、法人格を有しています。

３　令和３年鳥取県告示第457号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続について）に基づく競争入札参加資格に係る業種区分が、「その他の委託等」の「監査・コンサルティング」に登録されている者、又は、その業種区分の登録を申請中の者です。

４　当社は、この調達の公告日から本書提出日までの間のいずれの日においても、鳥取県競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成７年７月17日付出第157号）第３条第１項の規定による指名停止措置を受けている者ではありません。

　　また、この調達の企画提案書提出期限までに指名停止措置等を受けた場合には、本プロポーザルの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、この調達の公告日から本書提出までの間のいずれの日においても、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続開始の申立てが行われた者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による再生手続開始の申立てが行われた者ではありません。

　　また、この調達の企画提案書提出期限までに更生手続開始の申立て、又は、再生手続開始の申立てを受けた場合には、本プロポーザルの参加資格を無効とされても異議を申し立てません。

６　当社は、個人情報の取り扱い等に留意し、業務内容に係る守秘義務を遵守します。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
|  |  |
| （作成責任者） |  |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| 電子メール |  |

（様式第３号）

令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

企画提案書提出書

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

令和５年７月２２日付け調達公告に係る下記調達について企画提案書を別添のとおり提出します。

記

調達件名　令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

１　提出書類

　（１）企画提案書

（２）見積書（様式第４号）

２　担当部署等

　（１）担当部署名

　（２）担当部署所在地

　（３）担当者

職・氏名

電　　　　話

ファクシミリ

電子メール

（様式第４号）

見　積　書

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

（提　出　者）

会　社　名

所　在　地

代表者職・氏名

記

１　調達件名　令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

２　見 積 額　金　　　　　　　　円（うち消費税及び地方消費税　　　　　　　円）

３　内　　訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金額 | 備　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |
| 消費税及び地方消費税の額 | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

※備考欄には、具体的な積算内訳等を記載すること。

（様式第５号）

令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務

質　問　書

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

（提出者）

会　社　名

（担当者）

所　　　　属

職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メール

令和６年度小規模事業者の自走化伴走支援事業実施業務に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項１】

【質問事項２】

【質問事項３】