

自転車ヘルメット購入応援事業事務局運営業務企画提案書

【企画提案者】

所在地

名 称

代表者名

自転車ヘルメット購入応援事業事務局運営業務に係る企画提案コンペ募集の内容等について了承し、本提案書ならびに下記添付資料を添えて提案します。

なお、参加資格要件をすべて満たすとともに、本企画提案書及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

(添付資料)

- ・
- ・

(事務担当者・連絡先)

役職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

(様式第1-2号)

自転車ヘルメット購入応援事業事務局運営業務
企 画 提 案 書

申請者名 _____

(各事業について、具体的な内容を記入)

1 実施内容

2 実施スケジュール（予定）

3 過去の実績について

※提案内容を説明する補足資料（任意様式）を提出してください

※人員体制については、詳細を明記してください（任意様式による提出でも可）

※任意様式でも可（ただし、A4版20ページ以内）

会社概要及び業務実施体制調書

事業者名(法人名)	
本社の所在地	
代表者職氏名	
創業年月	
資本金	
従業員数	
支店・営業所等拠点	
主な業務内容	

※パンフレット等の会社概要が分かるものを添付すること。

※複数の事業者で参加する場合は、すべての事業者の会社概要を提出すること。

会社概要及び業務実施体制調書

兵庫県



報告・連絡・相談

統括責任者	役職	氏名
-------	----	----



指示

事業担当責任者	役職	氏名
事業担当者	役職	氏名
事業担当者	役職	氏名

※上記以外の分担表がある場合は別途資料を添付すること

誓約書

暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約する。

記

- 1 条例第2条第1号に規定する暴力団、又は第3号に規定する暴力団員に該当しないこと
- 2 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号。）第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと
- 3 契約の履行に係る業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記1又は2に該当する者をその受託者とししないこと
- 4 上記1、2及び3に違反したときには、本契約の解除、違約金の請求その他県が行う一切の措置について異議を述べないこと

年 月 日

兵庫県知事 様

所在地

名称

代表者職氏名

電話 () ー 番

電子メール

質 問 書

次の通り質問します。

質問内容

会社名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

(様式第5号)

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

参加辞退届

令和5年9月28日が提案締切の自転車ヘルメット購入応援事業事務局運営業務企画提案コンペについて参加表明を致しましたが、下記の理由により辞退します。

(辞退理由)

所在地
名称
代表者名
電話 () - 番
電子メール

誓 約 書

兵庫県知事
齋藤 元彦 様

下記の事項について相違ないことを誓約します。

- ・兵庫県税について課税実績がないこと。
【理由】(該当するものにチェックを入れてください。)
 - 公益法人等であり収益事業を行っていないため(法人税法第150条の規定による収益事業開始届を所轄税務署に提出していない。)
 - 兵庫県内に事務所又は事業所を有しないため。
- ・収益事業を開始したこと等により兵庫県税が課された場合には、納期内に確実に納付すること。

年 月 日

所 在 地
名 称
代表者職・氏名
電 話 番 号
電 子 メ ー ル