（様式１）

公衆衛生医師確保対策事業企画提案申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　兵庫県知事　齋藤　元彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和５年度公衆衛生医師確保対策事業企画提案募集要項に基づき、下記のとおり関係書類を添えて応募します。

　なお、同要項「２　事業実施者の要件」に規定する内容を全て満たしていることを誓約します。

記

１　応募事業　　公衆衛生医師確保対策事業

２　提案者概要兼企画提案書（様式２）

３　誓約書（様式３）

３　経費内訳書（様式任意）

４　その他提案内容を説明する書類（様式任意）

５　添付資料

・定款もしくは団体の規約(写)

・役員名簿もしくは構成メンバーの名簿

・会社概要等提案者の概要を説明する書類

・納税証明書（２種類：提出の日において発行から３ヶ月以内のもの）

①消費税又は地方消費税に滞納のない証明

　国税所管：税務署（納税証明書「その３の２」もしくは「その３の３」）

②全ての県税に滞納のない証明

　地方税（都道府県）所管：兵庫県内県税事務所（「納税証明書３」）

（様式２）

提案者概要兼企画提案書

応募事業：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体の所在地 | |  |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| E-mail |  |
| 創立年月日 | |  |
| 従業員数 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 今回の提案に関して  類似業務の実績  （主なもの） | |  |

|  |
| --- |
| ＜実施体制＞（事業遂行の体制、スタッフ数等） |
| ＜実施に際して工夫する点＞ |
| ＜参考事項＞　（上記項目以外でＰＲしたいこと） |

※　枠内に収まらない場合は、枠を拡張するか、別途任意の用紙（Ａ４サイズ）で提出してください。

（様式３）

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（個人県民税及び地方消費税を除く全ての税目）について課税実績がないこと。

　　　【法人県民税及び法人事業税が課されない理由】

（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：

法人名：

電話番号：

　　　　　　　　　　　　　電子メール：