（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

（E-mail：chusankan-rito@pref.shimane.lg.jp ）

会社名

代表者職・氏名

住　　　　　所

担当者

連 絡 先　(電話)

　　　　(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※全ての項目を記載すること

第６期中山間地域活性化計画策定に向けた地域実態調査業務

企画提案公募に係る説明会参加申込書

　この業務に係る説明会への参加を申し込みます。

　　＜参加予定者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 | 役職 | 氏名 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　 ※適宜行を増減してください。

（様式２）

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

事業者名

代表者名

第６期中山間地域活性化計画策定に向けた地域実態調査業務　企画提案公募参加表明書

この業務の企画提案に参加したいので、必要事項を記載のうえ申し込みます。

なお、第６期中山間地域活性化計画策定に向けた地域実態調査業務企画提案公募実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　提案者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 単独法人またはコンソーシアム代表者 | 事業者名 |  | | |
| 代表者職名 |  | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| コンソーシアム構成員 | 事業者名 |  | | |
| 代表者職名 |  | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　FAX:  E-MAIL： |

記載欄は、適宜増減してください。

２　企画に係る経費の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人(ｶﾅ) |  | | |

【添付資料（各1部添付してください。）】

①島根県内に事務所を有する者：県税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

②島根県内に事務所を有しない者（島根県に納税義務のない者）：本店が所在する都道府県の法人事業税に滞納がないことの証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

③税務署が発行する消費税及び地方消費税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

**※単独・コンソーシアムに関わらず、島根県内に事務所を有する者は①と③が、島根県内に事務所を有しない者は②と③の添付が必要**

⑤会社等組織概要（会社案内、要覧、定款等）**※全社必要**

⑥コンソーシアムによる参加の場合は、コンソーシアム協定書の写し

(送信先)島根県中山間地域・離島振興課　高取あて

chusankan-rito@pref.shimane.lg.jp

（様式３）

第６期中山間地域活性化計画策定に向けた地域実態調査業務に係る質問票

提出年月日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問 事 項 |  | |
| 内　 容 | | |
| 事業者名 | |  |
| 担当者所属部署 | |  |
| 職・氏名 | |  |
| TEL･FAX・E-mail | |  |