（様式１）

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

会社名

代表者の肩書・氏名

（連絡担当者）

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

令和６年度「イクボス・女性活躍企業拡大促進事業」

　企画運営業務に係る参加表明書

この業務の提案競技に参加したいので、関係資料を提出します。

　なお、令和６年度「イクボス・女性活躍企業拡大促進事業」企画運営業務提案競技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 | 法人名 |  |
| 代表者の肩書・氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 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 | 法人名・代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  |

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、島根県内に事務所を有しない者は②と③の添付が、全社必要です。

④過去の類似事業実績（様式自由・同規模程度の実績があれば優先的に添付してください。）

※全社必要

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

（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

（E-mail：josei-katsuyaku@pref.shimane.lg.jp ）

住　　所

会 社 名

代 表 者

担 当 者

連 絡 先　(電話)

 　　　 (E-mail)

令和６年度イクボス・女性活躍企業拡大促進事業

企画運営業務に係る企画提案質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式３）

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

会社名

代表者の肩書・氏名

企画提案競技参加辞退届

令和６年度「イクボス・女性活躍企業拡大促進事業」企画運営業務に係る提案競技への参加を辞退します。