（様式１）

令和　　年　　月　　日

島根県商工労働部産業振興課ヘルスケアビジネス推進係　行

　（e-mail　healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp）

**事前説明会　参加申込書**

（令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加者数 |  |

|  |
| --- |
| ご質問があればご記入ください。（説明会で回答します） |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

　島根県商工労働部産業振興課ヘルスケアビジネス推進係　行

　（e-mail　healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp）

**質　問　票**

（令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| （担当者） |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| （質問の内容） |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

島根県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| （担当者） |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

**提案競技　参加表明書**

（令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務）

この業務の企画提案に参加したいので、関係資料を提出します。

【提出書類一式】

各１部、各証明書は発行後3ヶ月以内のものの原本又は写し

* 本書（様式３）
* 誓約書 （様式４）
* 口座振替申出書（様式６）
* 法人登記簿謄本
* 島根県内に事業所を有する者は県税に係る納税証明書又は納税の義務がない旨の証明
* 島根県内に事業所を有しない者（島根県に納税義務のない者）は、主たる事務所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又は納税の義務がない旨の証明書
* 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又は納税の義務がない旨の証明書
* 会社概要書 （会社案内・要覧・定款等）
* 直近３期分の決算書（貸借対照表及び損益計算書）

（様式４）

**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

島根県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務　　提案競技に係る参加表明に関し、「令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務　提案競技実施要領」の「３　参加資格」に該当することを誓約します。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

島根県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| （担当者） |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

**企画提案申請書**

（令和７年度次世代産業(ヘルスケア)事業化支援プラットフォーム等運営業務）

この業務の企画提案書を提出します。

【提出書類一式】

* 本書（様式５）　１部
* 企画提案書一式（様式任意）　１０部（正本１部、副本９部）　※副本は匿名化すること
* 見積書（様式任意）　１０部（正本１部、副本９部）　※副本は匿名化すること