様式１

説明会参加申込書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人土佐山内記念財団

総務課　大保 行

ＦＡＸ：０８８－８７３－０４０６

※提出期限：平成２８年７月１３日（水）１７時まで

所在地

事業者名

代表者名

高知城歴史博物館ホームページ制作業務公募型プロポーザルについての説明会に出席します。

記

参加者

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

連絡先

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

　様式２

質疑書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

所在地

事業者名

担当者名

電話

FAX

E－mail

|  |
| --- |
| 質疑内容 |

提出期限：平成２８年７月２０日（水）１７時（必着）

提出先：公益財団法人土佐山内記念財団　　担当 大保

ＦＡＸ：０８８（８７３）０４０６

様式３

参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　橋井　昭六　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　高知県立高知城歴史博物館 ホームページ制作業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、　プロポーザルに参加を申し込みます。

　　また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

担当者名

電話

FAX

E-mai　l

様式４

資格要件確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 属性 | 民間企業　・　NPO法人　・　その他の法人 |
| 説明会参加の有無 | 有　・　無 |
| 再委託の予定の有無 | 有　・　無※有を選択した場合その選定方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |
| 募集要領５（３）・地方自治法施行令第１６７条の４に規定するものに該当　する　　・　　しない募集要領５（５）・高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する「高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程」に基づく入札参加資格停止措置を受けていないこと又は同規程第２条第２項第５号に掲げる排除措置対象者に該当　する　　・　　　しない |

＜添付書類＞

１．納税証明書（参加申込書を提出する日の前日までに納税期限の到来した県税について滞納がないことが分かる書類で発行３ヶ月以内のもの）

２．消費税及び地方消費税の納税証明書（発行３ヶ月以内のもの）

３．組織の概要書（任意様式）

４．直近事業年度の決算書

５．個人情報の保護に関する規定

様式５

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　橋井　昭六　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 開示すると支障が生じる書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容を具体的に記入してください。 |
|  |  |

　公益財団法人土佐山内記念財団情報公開要綱に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な内容は次のとおりです。