

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 : 088-871-1619

※提出期限：平成28年9月12日（月）17時まで

所在地 _____

事業者名 _____

代表者名 _____

高知城歴史博物館広報委託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 _____

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9月14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（871）1619

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

高知城歴史博物館広報委託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-mail _____

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 | |
| <p>募集要領 5 (2)</p> <p>・ 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</p> <p>募集要領 5 (3)</p> <p>・ 「高知県物品購入等関係指名停止要領」に基づく指名停止に該当する ・ しない</p> <p>募集要領 5 (4)</p> <p>・ 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</p> | |

＜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

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

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。

| 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。 |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| | |