

県民運動推進事業（CM 放映等）委託業務公募型プロポーザルに関する質疑書

令和 6 年 月 日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail

(質疑内容)

提出期限：令和 6 年 4 月 4 日（木）午後 3 時まで

提出先：高知県子ども・福祉政策部 人権・男女共同参画課

（担当：寺田、田所）

電子メール：060901@ken.pref.kochi.lg.jp

TEL：088-823-9651

（電話で着信を確認してください）

県民運動推進事業（CM 放映等）委託業務公募型プロポーザル
参加申込書

令和6年 月 日

高知県知事 濱田 省司 様

所在地

事業者名

代表者名

県民運動推進事業（CM 放映等）委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、県民運動推進事業（CM 放映等）委託業務公募型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

部署名

電話番号

FAX 番号

E-mail

資格要件確認書

令和 6 年 月 日

1 所在地：〒

TEL：

FAX：

事業者名：

代表者名(職・氏名)：

2 設立年月日又は事業開始年月日：

3 属性：民間企業 ・ NPO 法人 ・ その他の法人 ・ その他 ()

4 その他

(1)	高知県の物品購入等に係る競争入札参加資格者登録名簿に登録されている（もしくは契約締結時までに登録を予定している）	はい・いいえ
(2)	地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない	はい・いいえ
(3)	「高知県物品購入等関係指名停止要領」に基づき指名停止等の措置を受けていない	はい・いいえ
(4)	「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、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しない	はい・いいえ
(5)	本店及び県内に所在する営業所等が都道府県税を滞納していない	はい・いいえ
(6)	本店及び県内に所在する営業所等が消費税及び地方消費税を滞納していない	はい・いいえ

5 添付する書類 ※上記(1)の名簿に既に登録がある事業者は③のみで可。

- 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都道府県税について滞納がないことがわかる書類)
- ② 消費税及び地方消費税の納税証明書
- ③ 団体概要(履歴事項全部証明書または現在事項全部証明書)

※①～③はいずれも発行 3 ヶ月以内のもの。写し可。

高知県知事 濱田 省司 様

所在地
 事業者名
 代表者名

高知県情報公開条例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理由は次のとおりです。

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。