（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

質　問　票

福井県健康福祉部こども未来課

こども応援・子育て環境グループ　あて

メール：kodomomirai@pref.fukui.lg.jp

　事業者名　：

担当者名　：

電話番号　：

電子メール：

提出期限　令和７年５月１２日（月）１７時まで

「すみずみ子育てサポート事業」等広報業務

〈質問事項〉

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式第２号）

令和　年　　月　　日

参　加　表　明　書

福井県知事　様

所在地　〒

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　「すみずみ子育てサポート事業」等広報業務の企画提案に参加したいので、関係書類を添付して提出します。なお、参加表明にあたり、参加資格を満たしていることを誓約します。

１　応募者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：電子メール: |

２　添付書類

（１）企画提案参加者の会社概要、事業内容等が分かる書類（様式任意）

（２）直近の決算報告書（貸借対照表および損益計算書）の写し

（３）県税事務所または嶺南振興局が発行する県税に滞納がない旨の証明書

（４）消費税および地方消費税に滞納がない旨の納税証明書（その３の３）

（５）法人の登記事項証明書または登記簿謄本

（６）提案を求める業務と同種または類似業務を履行した実績（様式第３号）

(表)

〈申出事項〉

|  |
| --- |
| 「すみずみ子育てサポート事業」等広報業務の企画提案参加申込みに当たり、下記の要件のすべてを満たしていることを誓約します。（１）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しないこと。（２）本委託業務の参加資格認定の日において現に指名停止措置を受けていないこと。（３）福井県財務規則（昭和３９年福井県規則第１１号）第１４６条に基づき知事が定める一般競争入札参加資格を有する者であること。（４）民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による再生手続開始の申立て、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続開始の申立て、または破産法（平成１６年法律第７５号）の規定による破産手続開始の申立てが行われている者でないこと。（５）次のアからオまでのいずれにも該当しない者であること。ア　役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員またはその支店もしくは常時契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に指定する暴力団員をいう。以下同じ。）である者イ　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）または暴力団員が経営に実質的に関与している者ウ　役員等が自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、暴力団または暴力団員の利用等をしている者エ　役員等が、暴力団もしくは暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど直接的もしくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、または関与している者オ　役員等が暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者（６）本委託業務の性質および迅速・確実な履行を確保する観点から、福井県内に本社を有し、県の求めに応じて来庁に対応できる体制を整えていること（７）福井県のすべての県税ならびに消費税および地方消費税において未納がない者であること。（８）政治団体（政治資金規正法（昭和２３年法律第１９４号）第３条の規定によるもの）および宗教団体（宗教法人法（昭和２６年法律第１２６号）第２条の規定によるもの）でないこと。（９）「すみずみ子育てサポート事業」等広報業務プロポーザル審査会（以下「審査会」）前３年間における団体の事業等において、刑法等の重大な法令に違反して処罰等を受けていないこと。（10）福井県から訴えを提起されていないこと。（11）その他、県との協議に柔軟、真摯に対応できること。 |

(裏)

（様式第３号）

過去に実施した同種または類似業務を履行した実績

事業者名

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　務　名  | 発注機関名  | 契約年月  |
|   |   |   |

※実績は地方公共団体等でのものを優先して記載すること

※契約書の写しを添付すること（業務名、発注機関名、契約年月が分かる箇所のみの添付も可）

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

福井県知事　様

所在地　〒

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　「すみずみ子育てサポート事業」等広報業務について、参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退いたします。

　理由：