（様式１）

令和５年度宮城県介護イメージアップ事業実施業務企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

１　応募事業者等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者（法人）所在地 | 〒  電　話： | | |
| 事業者（法人）名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 代表者職名･氏名 |  | | |
| 担当者部署名 |  | 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  | | |
| E-mailアドレス |  | | |

２　添付書類

・企画提案応募条件に係る宣誓書（様式２）

・企画提案書（任意様式Ａ４片面印刷）

（様式２）

企画提案応募条件に係る宣誓書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　令和５年度宮城県介護イメージアップ事業実施業務受託事業者としての応募にあたり、下記のすべての条件に該当し、本業務を的確に遂行するに足りる能力を有していることを宣誓します。

記

１　当該事業を実施する体制が整っている又は整うことが見込まれること。

２　応募後、業務委託先決定者は、企画提案内容及び仕様書内容を確実に実行すること。

３　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４（一般競争入札の参加者の資格）の規定に該当する者でないこと。

４　この事業の募集開始時から企画提案書提出までの間に宮城県の物品調達等に係る競争入札の参加資格制限要領（平成９年１１月１日施行）に掲げる資格制限の要件に該当する者でないこと。

５　宮城県入札契約暴力団等排除要綱（平成２０年１１月１日施行）の別表各号に規定する措置要件に該当する者でないこと。

６　県税に未納がないこと。

（様式３）

取　　下　　願

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

所　在　地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　都合により、令和　　年　　月　　日付けで提出した令和５年度宮城県介護イメージアップ事業実施業務に係る企画提案書を取り下げます。

（様式４）

令和５年度宮城県介護イメージアップ事業実施業務に係る質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人（事業者）名 |  |
| 連絡先 | 担当者名  ＴＥＬ  ＦＡＸ  E-mail |
| 質問内容 |  | |

　・　本事業で企画提案するに当たり質問事項があれば、令和５年７月４日（火）

午後５時までに本様式にてE-mail により送付願います。

　・　電話や口頭での質問は受け付けておりません。

　・　送付先：宮城県保健福祉部　長寿社会政策課　介護人材確保推進班

　　　E-mail：[choujuz@pref.miyagi.lg.jp](mailto:choujuz@pref.miyagi.lg.jp)