【様式１－１】

提出期限：平成31年４月26日（金）午後５時（必着）

平成　　年　月　日

　公益財団法人岩手県国際交流協会

理事長　平山　健一　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**企画コンペ参加届出書**

　「外国人労働者雇用実態調査業務」に係る企画コンペ実施要領を承諾の上、下記のとおりコンペへの参加を希望します。

記

１　コンペ参加者について（該当するものに丸印）

(1)　単独提案

(2)　共同提案

　　　→（代表者以外の構成員の住所、商号又は名称を余白に記載すること）

２　資格要件について

　上記コンペ参加者が、次に掲げる資格要件を全て満たすことを誓約します。

(1)　本業務の実施について、協会の要求に応じて即時に来庁し、対応できる体制を整えていること。

(2)　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者であること。

(3)　民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立てがされている者（同法第33条第１項に規定する再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てをしている者若しくは更生手続開始の申立てがされている者（同法第41条第１項に規定する更生手続開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。

(4)　企画コンペ実施要領４(2)に定める企画コンペ参加届出書の提出の日から委託候補者を選定するまでの間に、協会からの受注業務に関し、入札参加停止等の措置を受けていないこと。

(5)　役員等が、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２項に規定する暴力団、暴力団員（同法第2条6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有している者でないこと。

【担当者】職氏名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス

【様式１－２】

**実施要領等に関する質問票**

１　質問者及び連絡先

|  |
| --- |
| 商号又は名称：  担当者：  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  メールアドレス： |

２　質問内容（対象となる資料名称、該当ページ、該当行等を明記すること）

|  |
| --- |
|  |

※　質問の受付に係る留意事項（企画コンペ実施要領４(3)より）

ア　受付期間　平成31年４月19日(金)午後５時（必着）まで

イ　提出方法　原則として電子メールにより企画コンペ担当課あて送付すること。

ウ　回答方法　受け付けた質問の要旨とその回答について、原則として電子メールにより、企画コンペ参加届出書提出者全員に回答する。

エ　回答期日　平成31年４月23日(火)午後５時までに、随時回答を行う。

【様式１－３】

平成　年　月　日

　公益財団法人岩手県国際交流協会

理事長　平山　健一　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**企画コンペ参加辞退届**

　「外国人労働者雇用実態調査業務」に係る企画コンペへの参加を表明し、企画コンペ参加届出書を提出しましたが、都合により本書提出日以降の企画コンペ手続きへの参加を辞退します。

【様式３－１】

**会社概要及び過去５年間の類似事業の主な受注等実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 直近の年間売上高 |  | | |
| 従業員数 |  | | |
| 業務内容 |  | | |
| 会社の特色 |  | | |
| 過去５年間の招請事業の実績（主なもので可。資料等があれば、添付可。） | 発注者 | 受注事業内容（受注年、受注内容） | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 【本申請の窓口となる担当者名】  所属  職  氏名 | | | 電話  FAX  E-mail |

※既存の資料（会社パンフレット等）で同項目が網羅されているものがあれば、当該様式に代えて、提出することができるものとする。