

様式第1号

参加申込書

令和 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様
(県民文化部こども若者局次世代サポート課扱い)

住 所
商号又は名称
代表者 氏 名 ⑩
(個人にあつては住所、氏名)

下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

- 1 対象業務名
長野県ヤングケアラーコーディネーター配置・専用相談窓口設置・研修会開催事業
- 2 公告日
令和5年4月10日

【連絡先】 担当者所属 _____ 氏 名 _____
電話番号 _____
ファックス番号 _____
メールアドレス _____

参加要件具備説明書類総括書

提出者名 _____

1 都道府県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類
別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

2 社会保険に加入していることが確認できる書類

別紙のとおり

加入義務有・労働保険

申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれ
により申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・貸金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

3 当該業務の実施体制

(1) 責任者

職・氏名	生年月日	年齢 歳
職歴等		

(2) 従事者

職・氏名	生年月日	年齢 歳
職歴等		

4 支援実績等

長野県内で社会生活を円滑に 営む上での困難を有する者へ の支援実績・内容	
--------------------------------------------	--

5 誓約書

様式第1号の附表2のとおり

様式第1号の附表2

令和 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様

住 所
商号又は名称
代表者 氏 名
(個人にあつては住所、氏名)

誓 約 書

長野県ヤングケアラーコーディネーター配置・専用相談窓口設置・研修会開催事業委託業務の企画提案に当たり、公募型プロポーザル方式実施公告の「2 応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。

業 務 等 質 問 書

提出日：令和 年 月 日

発注機関名		公 告 日	令和 年 月 日
業 務 名 業務箇所名			
質問書提出者	所 在 地		
	商号又は名称		
	電 話		
	担当者 所属・氏名		
質問内容			