

(様式1の1)

令和 年 月 日

奈良県青少年・社会活動推進課長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加資格確認申請書

令和5年2月20日公告の「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県中南部地域）」に係る公募型プロポーザル参加資格について、関係書類を添えて確認を申請します。

1 参加意向申出者

商号又は名称	
代表者職氏名	
住所・所在地	〒

2 書類送付等連絡先

担当者所属	
担当者氏名	フリガナ
住所・所在地	〒
電話・FAX番号	電話
	FAX
電子メールアドレス	

法人等団体概要

商号又は名称	
住所・所在地	〒
奈良県内の事業所 住所・所在地	〒
代表者職氏名	
設立年月日 (事業開始年月日)	年 月 日
設立の目的と事業内 容・実績	
本事業を実施する事 業所の名称・所在地	
資本金	円
従業員	人

- (注) ・法人等団体の規約・定款等の写しを添付してください。
・直近1年間の事業報告書を添付してください。
・本事業を実施する事業所が県外にある場合は、雇用している県内在住者の情報を記載した書類を添付してください。

(様式2の1)

令和 年 月 日

奈良県青少年・社会活動推進課長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓約書

令和5年2月20日公告の「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県中南部地域）」に係る公募型プロポーザル参加にあたり、下記について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 上記プロポーザルに参加する者に必要な資格を満たしています。
- 2 提出書類に虚偽または不正はありません。
- 3 宗教活動や政治活動を主たる目的としていません。
- 4 特定の公職者(候補者を含む)または政党を推薦、支持、若しくは反対することを目的としていません。

(様式2の2)

令和 年 月 日

奈良県青少年・社会活動推進課長 殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓約書

令和5年2月20日公告の「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県中南部地域）」に係る公募型プロポーザル参加にあたり、下記について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県中南部地域）」委託事業者募集要領4.(1)①～⑥の書類を提出し、本プロポーザルに参加する者に必要な資格のうち、同要領3.(6)以外の資格を満たしています。
なお、期日までに同要領4.(1)⑦が提出できない場合においては、公募型プロポーザルに参加する者に必要な資格が無いと判断される旨を了承し、参加を辞退します。
- 2 提出書類に虚偽または不正はありません。
- 3 宗教活動や政治活動を主たる目的としていません。
- 4 特定の公職者(候補者を含む)または政党を推薦、支持、若しくは反対することを目的としていません。