（様式１）

質　　問　　書

　年　　月　　日

事業名： 「玉川村地域おこし協力隊サポート業務」

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〈質問者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 部　　　　 署 |  |
| 担　　当　　者 |  |
| 電　　　　　話 |  |
| 回答書の返信先 |  |

（様式２）

参　加　申　込　書

　　年　　月　　日

玉 川 村 長　　様

住　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　「玉川村地域おこし協力隊サポート業務」業務委託プロポーザル実施要項に関するプロポーザルに参加したいので申し込みます。下記の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．参加資格について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　容 | チェック欄 | |
| 地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない | ☐  ☐ | はい  いいえ |
| 本提示の日から選考日までの間に、当村から玉川村指名停止等措置要領に基づく指名停止の措置を受けている期間がない | ☐  ☐ | はい  いいえ |
| 会社更生法第１７条に基づき更生手続開始の申し立てがなされている事業者または民事再生法第２１条に基づき再生手続開始の申し立てがなされている事業者（いずれも開始の決定がされた者を除く。）でない | ☐  ☐ | はい  いいえ |
| 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１項第２号の規定によるもの）、または暴力団の構成員、暴力団の構成員でなくなった日から５年を経過しないものが経営、運営に関していない | ☐  ☐ | はい  いいえ |

２．今後の連絡先

（所属）　　　　　（役職）　　　　　（担当者名）

（住所）〒　　　-

（電話番号）　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

（電子メール）

（様式３）

辞　退　届

　　年　　月　　日

　玉 川 村 長　　様

住　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付で参加申し込みをしました「玉川村地域おこし協力隊サポート業務」業務委託プロポーザル実施要項に関するプロポーザルについて、辞退いたしたくお届けします。