

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

企画提案競技質問書

「宮崎県置県 150 年に向けた機運醸成イベント開催業務」実施要領等について、質問書を提出します。

商号又は名称	
質問概要	
内容	

(担当者連絡先)

所 属 ・ 役 職	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	

注 1 行が不足する場合には、適宜増やしてください。

注 2 電子メールで送付してください。

注 3 質問及び回答は、軽微なものを除き、質問者及び参加申込書提出者全てに電子メールで通知します。

(様式第2号)

令和 年 月 日

企画提案競技参加申込書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申込者 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

「宮崎県置県150年に向けた機運醸成イベント開催業務」企画提案競技への参加を希望し、下記のとおり申込みします。また、実施要領に規定する資格要件に該当することを誓約します。

記

商号又は名称	
所在地	
代表連絡先	電話番号：
	FAX番号：
担当者	部 署 名：
	職・氏名：
	電話番号：
	FAX番号：
	メールアドレス：

注 記入欄が足りない場合は適宜、追加してください。

添付書類 委任状（様式第3号）※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要

(様式第 3 号)

令和 年 月 日

委任状

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申込者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は、次の企業を代理人と定め、「宮崎県置県 150 年に向けた機運醸成イベント開催業務」企画提案競技に関し、次の権限を委任します。

受任者	所 在 地 商号又は名称 代表者職氏名	
委任事項	1 企画提案競技参加申込みその他各種届出に関すること 2 応募辞退について 3 企画提案及び見積に関すること 4 契約の締結に関すること 5 契約代金の請求及び受領に関すること 6 契約に関する各種証明事項に関すること 7 その他、本事業への応募に関する必要な事項について	

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

応募辞退届

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申込者 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

令和 8 年 7 月 2 1 日付で公募開始された「宮崎県置県 150 年に向けた機運醸成イベント開催業務」について、参加を辞退します。

(様式第 5 号)

令和 年 月 日

企画提案競技申請書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申込者 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

「宮崎県置県 150 年に向けた機運醸成イベント開催業務」企画提案競技について、実施要領等に基づき、関係書類を添えて提案書類を提出します。なお、実施要領に定められた応募者に関する条件を満たしていること、提出書類及び添付書類の全ての記載事項が、事実と相違ないことを誓約します。

(担当者連絡先)

所 属 ・ 役 職	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	

(様式第 6 号)

令和 年 月 日

会 社 概 要

法人名			
形 態	1 株式・有限会社 2 個人事業者 3 その他 ()		
設立年月日	年 月 日	資本金	円
役員・従業員数又は 会員数	合計 名 【役員 名、社員 名、その他 名】		
本社住所			
本社以外の事業所	・ あり () か所 ※ありの場合は、住所記載の事業所一覧を添付すること。 ・ なし		
業種			
事業内容			
主な事業実績			

※ 適時、枠の大きさを変更しても構いません。

暴力団対策に係る誓約書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

「宮崎県置県 150 年に向けた機運醸成イベント開催業務」に係る公募型プロポーザルへの参加にあたり、当社（私）は下記事項について誓約いたします。

なお、この誓約に違背した場合は、貴県から参加資格の取消、参加停止、契約解除等のいかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ありません。

記

- 1 当社（私）及び当社の役員並びに使用人は、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）に規定する暴力団員ではありません。
- 2 暴力団や暴力団と関係がある企業との私的交際等いかなる名目であっても関係を持たず、暴力団等の不当介入に対しては、貴県や警察等の関係機関と協力の上、その排除に努めます。
- 3 1 を確認できるよう、役員等の「氏名、フリガナ、生年月日、性別（以下「氏名等」という。）」を提出します。また、提出した氏名等に変更が生じた場合は、速やかに変更後の氏名等を提出します。

以上

(様式第 7 - 2 号)

令和 年 月 日

役員名簿

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

役職	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女

注 1 役員等とは、監査役（常勤・非常勤問わず）や社外取締役・社外監査役も含む、現在事項全部証明書に記載のある全ての者を指します。

注 2 行が不足する場合は、適宜、行を挿入して記入してください。

(様式第8号)

特別徴収実施確認・開始誓約書

年 月 日

所在地（住所）

法人名（屋号）

代表者氏名

チェック欄（次のいずれか該当する項目欄の□にチェックを入れてください。）

〈領収証書の写し添付〉

- ☐ 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納付しています。

→ 直近の領収証書の写しを添付してください。

直近の領収証書の写しを添付してください。

添付する領収証書の写しがない場合等

〈特別徴収実施確認〉

- ☐ 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施しています。

→ 確認印を受けてください。

〈特別徴収義務がない場合〉

- ☐ 当事業所は、特別徴収義務のない事業所です。特別徴収すべき従業員等が生じた場合は、速やかに特別徴収を開始することを誓約します。

→ 確認印を受けてください。

〈開始誓約〉

- ☐ 当事業所は、 年 月から、従業員等の個人住民税について、特別徴収を開始することを誓約します。つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社（者）宛てに送付してください。

→ 確認印を受けてください。

市（町・村）確認印