【様式第１号】

**企画提案参加申込書**

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　長崎　幸太郎　殿

所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

山梨県子どもの学習・生活支援事業募集に応募します。

記

１　応募事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者所在地 | 〒住所 |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者　職名・氏名 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

２　添付書類

・企画提案書（様式第２号）　８部

・企画提案参加資格に係る宣誓書（様式第３号）　１部

・見積書（任意様式）　１部

・直近の事業報告書及び収支決算書　１部

・定款又はこれに代わるものの写し　１部

・法人の登記事項証明書（提出日において３ヶ月以内に発行されたもの）　原本１部

・役員名簿（氏名、ふりがな、生年月日が入ったもの）　１部

　・山梨県総合県税事務所が発行する県税（全税目）の納税証明書　原本１部

　・税務署が発行する消費税及び地方消費税の納税証明書　原本１部

【様式第２号】

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| ①業務の実施体制②配置予定の学習支援管理者及び学習支援員③事業実績④生活困窮家庭の現状及び本業務の目的⑤生活困窮家庭への説明及び具体的な支援方法⑥独自支援⑦その他 |

※項目ごとに記載すること。

（文字：１２ポイント以上、頁数：２０ページ以内（参考資料含む））

【様式第３号】

令和　　年　　月　　日

企画提案参加資格に係る宣誓書

山梨県知事　長崎　幸太郎　殿

所在地

団体名

代表者氏名

㊞

生年月日 (元号)　　　 年　 　月　　 日

山梨県子どもの学習・生活支援事業の応募にあたり，下記の全ての条件に該当し，参加資格を有していることを宣誓します。

なお、２及び３に関して県が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１ 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当する者ではありません。

２ 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１） 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（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２） 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４） 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者

（５） 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６） 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

３ ２の（２）から（６）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人ではありません。

４ 「山梨県建設工事請負契約に係る指名停止等措置要領（平成２３年４月１日）」や「山梨県物品購入等契約に係る指名停止等措置要領（平成１０年４月１日）」による指名停止措置期間中の者ではありません。

５　政治団体（政治資金規正法（昭和２３年法律第１９４号）第３条に規定するもの）に該当する団体ではありません。

６　宗教団体（宗教法人法（昭和２６年法律第１２６号）第２条の規定によるもの）に該当する団体ではありません。

【様式第４号】

取　下　願

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　長崎　幸太郎　殿

所在地

法人名

代表者氏名

㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ファクス番号 |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| E-mailアドレス |  |

　山梨県子どもの学習・生活支援事業募集において、関係書類を添えて企画提案参加申込書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

【様式第５号】

**企画提案（子どもの学習・生活支援事業）に係る質問書**

令和　　年　　月　　日

山梨県子育て支援局子ども福祉課家庭福祉担当　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人の名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

|  |
| --- |
| 【提出先】山梨県子育て支援局子ども福祉課家庭福祉担当E-mail：kodomo-fukushi@pref.yamanashi.lg.jp |

**提出期限：令和２年５月７日（木）午後３時まで**