（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

**みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務**

**企画提案競技質問書**

宮崎県オールみやざき営業課長　殿

　　　　　　　　　　　　 　　　　 所　 在 　地

　　　商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 質問事項 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※質問欄が不足する場合は、追加してください。

**質問者**

　・担当者氏名：

　・E-mail：

（様式第２号）

宮崎県オールみやざき営業課　物産振興担当　宛

ＦＡＸ：０９８５（２６）７３２７

E-mail：allmiyazaki@pref.miyazaki.lg.jp

**みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務**

**企画提案競技参加申込書**

令和　年　　月　　日

　標記について、参加を申し込みます。

＜提出者＞　事業者名

　　　　　　　　所在地

郵便番号

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　代表者名

＜担当者＞　担当部署

　　　　　　担当者名

　　　　　　電話番号

　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　E-mail

なお、当社は、みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務企画提案競技実施要領の参加資格の要件を全て満たします。また、企画提案競技実施時までに参加資格の要件に一つでも該当しない事由が生じた場合には、当企画提案競技の参加を辞退します。

（様式第３号）

令和　年　　月　　日

　宮崎県知事　　殿

申請者

　　　　　所　 在 　地

　　　商号又は名称

　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

**みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務**

**企画提案競技参加申請書**

　　みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務企画提案競技について、下記のとおり関係書類を添えて参加申請します。

なお、みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務企画提案競技実施要領８の企画提案競技参加資格を有する者であること並びに本申請書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　会　社　名

　　２　所　在　地

　　　　・郵便番号

　　　　・住　　所

　　３　代表連絡先

　　　　・電話番号

　　　　・FAX番号

　　４　担　当　者

　　　　・部署名

　　　　・職・氏名

　　　　・電話番号

　　　　・FAX番号

　　　　・メールアドレス

　　５　関係書類

添付のとおり

（様式第４号）

使用印鑑届出書

宮崎県知事　殿

社 印（角印）　　　　　　　　使 用 印（丸印）

上記の印鑑は、みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務に係る次の行為に対し、使用したいので届け出ます。

１ 企画提案競技参加申請書その他各種届出に関すること

２ 企画提案及び見積に関すること

３ 契約の締結に関すること

４ 保証金の納付並びに還付請求及び領収に関すること

５ 契約代金の請求及び受領に関すること

令和　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

（様式第５号）

令和　年　　月　　日

委　　任　　状

宮崎県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

私は都合により

受任者　所在地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

を代理人と定め、みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務に関し下記の権限を委任します。

記

１　企画提案競技参加申請書その他各種届出に関すること

２　企画提案及び見積に関すること

３　契約の締結に関すること

４　保証金の納付並びに還付請求及び領収に関すること

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

(様式第６号）

会社概要

令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名等 |  |
| 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(従業員)　　　名、アルバイト等　　名、会員　　　名】 |
| 本社住所 |  |
| 本社以外の事業所 | 　あり（　　　　）カ所（うち宮崎県内の事業所数（　　　）カ所）　※　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 | （本業務と同種の事業実績については必ず記入してください。） |
| 宮崎県との主な取引実績 | （該当するものがあれば記入してください。）（例）令和◯◯年度　××課「△△調査委託」 |
| 前身の団体 | ※　任意団体が法人化した場合、法人の形態が変わった場合（有限会社→株式会社等）など、上記団体の前身がある場合は記載してください。 |

(様式第７号）

 　　　　年　　月　　日

　宮崎県知事　殿

 住所

 ﾌﾘｶﾞﾅ

 氏名 印

 　（法人にあっては名称及びその代表者職氏名）

誓　約　書

　私は、みやざきローカルフードプロジェクト（ＬＦＰ）商品販路開拓支援業務委託の企画提案競技の参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしていることを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

 □　本業務について、充分な業務遂行能力を有し、過去に本業務相当以上の受託実績を有する者

□　東京都内に本社、支社、営業所又はこれらに類する事業拠点を有する者

□　地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない者

□　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申し立て、民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続の開始の申し立て又は破産法（平成１６年法律第７５号）に基づく破産手続開始の申し立てがなされていない者

□　この公告の日から受託候補者を選定するまでの間に、宮崎県から入札参加資格停止　　の措置を受けていない者

　□　県税に未納がない者

　□　宮崎県暴力団排除条例（平成２３年条例第１８号）第２条第１号に規定する暴力団、　　又は代表者及び役員が同条例第４号に規定する暴力団関係者でない者

　□　地方税法（昭和２５年法律第２２６号）第３２１条の４及び各市町村の条例の規定　　により、個人住民税の特別徴収義務者とされている法人にあっては、従業員等（宮崎県内に居住しているものに限る。）の個人住民税について特別徴収を実施している者又は特別徴収を開始することを誓約した者