

宮崎県福祉保健部薬務感染症対策課感染症対策担当 鳥原 行き
(E-mail : yakumukansensho@pref.miyazaki.lg.jp)
(FAX : 0985-26-7336)

事前説明会 参加申込書

(令和7年度宮崎県エイズ・梅毒 予防・検査普及キャンペーン事業
企画・運営業務委託)

会社名	
代表者職氏名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
参加者数	

※ ご質問等ありましたら、ご記入ください。事前説明会で回答します。

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話 : 0985-44-2620)

宮崎県福祉保健部薬務感染症対策課感染症対策担当 鳥原 行き
(E-mail : yakumukansensho@pref.miyazaki.lg.jp)

企画提案競技 質問書

(令和7年度宮崎県エイズ・梅毒 予防・検査普及キャンペーン事業
企画・運営業務委託)

会社名	
担当者氏名	
【質問内容】	

※ 確認のため、電子メール送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話：0985-44-2620)

宮崎県福祉保健部薬務感染症対策課感染症対策担当 鳥原 行き
(E-mail : yakumukansensho@pref.miyazaki.lg.jp)
(FAX : 0985-26-7336)

企画提案競技 参加申込書

(令和7年度宮崎県エイズ・梅毒 予防・検査普及キャンペーン事業
企画・運営業務委託)

会社名	
代表者職氏名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
参加者数	

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話 : 0985-44-2620)

年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

住所
フリガナ
氏名

印

(法人にあつては名称及びその代表者職氏名)

誓 約 書

私は、令和 7 年度宮崎県エイズ・梅毒 予防・検査普及キャンペーン事業企画・運營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。）

- ☐ 宮崎県に本店又は営業所を置く者
- ☐ 地方自治法施行令第 1 6 7 条の 4 の規定に該当しない者
- ☐ 会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）に基づく更生手続き開始の申し立て、民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）に基づく再生手続の開始の申し立て又は破産法（平成 1 6 年法律第 7 5 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 2 3 年条例第 1 8 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 2 5 年法律第 2 2 6 号）第 3 2 1 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つては、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