

(様式1)

令和 年 月 日

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託  
企画コンペ参加申込書

熊毛支庁長 ○○ ○○ 殿

所在地  
名称  
代表者氏名

事業担当者氏名  
電話番号  
FAX 番号  
電子メール

下記業務委託に係る企画提案募集要領の内容を了承し、企画コンペに参加いたします。  
また、当該募集要領の参加資格要件を満たす者であることを誓約します。

記

業務名：種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業

(様式2)

令和 年 月 日

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託  
企画コンペ参加辞退届

熊毛支庁長 ○○ ○○ 殿

所在地  
名称  
代表者氏名

事業担当者氏名  
電話番号  
FAX 番号  
電子メール

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託については、下記の理由により  
企画コンペへの参加を辞退しますのでよろしく申し上げます。

記

辞退することとなった理由

(様式3)

令和 年 月 日

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託  
企画提案書提出届

熊毛支庁長 ○○ ○○ 殿

所在地  
名称  
代表者氏名

事業担当者氏名  
電話番号  
FAX 番号  
電子メール

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託に係る企画コンペについて、下記の関係書類を添えて応募します。

記

- |   |                 |     |
|---|-----------------|-----|
| 1 | 企画提案書 (様式任意)    | 1部  |
| 2 | 費用見積書 (様式任意)    | 1部  |
| 3 | 企画提案者の概要がわかる資料  | 1部  |
| 4 | 誓約書及び役員名簿 (様式4) | 各1部 |
| 5 | 納税証明書           | 1部  |

(様式4) 暴力団排除措置に係る誓約書及び役員等名簿

(表)

## 誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、鹿児島県が必要な場合には、鹿児島県警察本部に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が鹿児島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

- 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。
  - 暴力団員等（鹿児島県暴力団排除条例（平成26年鹿児島県条例第22号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）
  - 自己、自社若しくは第三者の不正な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（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。）又は暴力団員等を利用している者
  - 暴力団又は暴力団員等に対して、いかなる名義をもってするかを問わず、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど直接的又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
  - 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - 暴力団又は暴力団員等であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している者
- 暴力団又は暴力団員等が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

熊毛支庁長 ○○ ○○ 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

法人又は団体にあつては、主たる事務

所の所在地、名称及び代表者の氏名

(注) 1 自己及び自社の役員等の名簿（裏面）を作成してください。名簿に記載されている情報は、鹿児島県が鹿児島県警察本部に照会する際に利用することがあります。

2 「役員等」とは、次に掲げる者をいいます。

ア 法人にあつては、非常勤を含む役員、支配人、営業所等（営業所、事務所その他これらに準ずるものをいう。以下ウにおいて同じ。）を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず法人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者

イ 法人格を有しない団体にあつては、代表者、理事その他アに掲げる者と同等の責任を有する者

ウ 個人にあつては、その者、営業所等を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず個人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者



(様式5)

令和 年 月 日

種子島の魅力体験 医療・福祉人材キャンプ交流事業業務委託  
企画コンペに係る質問書

質問項目	
質問内容	
団体名	
所属・担当	
TEL	
FAX	
E-mail	