（様式１）

令和　　年　　月　　日

　岡山県知事　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

事業者名

代表者名

地域と企業の協働による生活機能確保モデル構築事業　技術提案公募参加表明書

令和７年７月１１日付け、中第３５２号で公告のあった、上記事業の技術提案に参加したいので、必要事項を記載のうえ申し込みます。

なお、地域と企業の協働による生活機能確保モデル構築事業技術提案公募実施要領に定められた参加資格を満たしていること及び記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　対象想定地域

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 |  |
| 地域名 |  |

※複数市町村若しくは複数の公民館エリアにまたがって対象地域を定める場合は、すべての市町村名、地域名を記載すること

２　提案者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 単独法人またはコンソーシアム代表者 | 事業者名 |  | | |
| 代表者職名 |  | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| コンソーシアム構成員 | 事業者名 |  | | |
| 代表者職名 |  | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡  担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　FAX:  E-MAIL： |

記載欄は、適宜増減してください。

【添付資料（各1部添付してください。）】

①岡山県内に事務所を有する者：県税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

②岡山県内に事務所を有しない者（岡山県に納税義務のない者）：本店が所在する都道府県税に滞納がないことの証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

③税務署が発行する消費税及び地方消費税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

**※単独・コンソーシアムに関わらず、岡山県内に事務所を有する者は①と③が、岡山県内に事務所を有しない者は②と③の添付が必要**

④会社等組織概要（会社案内、要覧、定款等）**※全社必要**

⑤コンソーシアムによる参加の場合は、コンソーシアム協定書の写し

⑥技術提案の概略（様式任意、A4版1枚程度）**※全社必要**