

様式 1

令和 5 年度働き方最適化支援事業企画提案
参加申込書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

⑩

令和 5 年度働き方最適化支援事業に係る企画提案募集に参加したいので、令和 5 年度働き方最適化支援事業企画提案公募（プロポーザル）実施要領に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

なお、実施要領「2. 企画提案公募参加資格」に掲げる条件を全て満たすことを誓約します。

記

- 1 受託業務実績表（様式 2）
- 2 法人・団体の概要書（様式 3）
- 3 添付書類
 - ・ 定款又は寄附行為
 - ・ 法人の登記事項証明書
 - ・ 会社概要等、応募者の概要が分かる書類
 - ・ 直近の事業報告書、決算書
 - ・ 県税、消費税及び地方消費税に滞納のないことを証する書類

【担当者】 所 属
職氏名

【連絡先】 住 所
T E L
F A X
E-mail

様式2

受託業務実績表

事業名	受託者名	委託者名	契約金額 (単位:千円)	実施 年度	業務概要

※業務実績については、委託契約書の写し又は事業の実績が確認できる書類を添付すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式3

法人・団体の概要書

1 名称	
2 代表者職氏名	
3 住所	
4 資本金	
5 設立年月日	
6 従業員数	
7 事業内容	
8 主な支店・営業所	

※必要に応じて、別紙記載とすること。

様式4

辞 退 届

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

印

令和 年 月 日付けで参加申込書を提出した令和5年度働き方最適化支援事業に係る企画提案については、参加を辞退したいので届け出ます。

【担当者】 所 属
職氏名

【連絡先】 住 所
T E L
F A X
E-mail

様式5

令和5年度働き方最適化支援事業企画提案
質 問 票

令和 年 月 日

参加申込者の名称		
担当者 連絡先	所 属	
	職氏名	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	

質 問 項 目	
[内 容]	

※1つの質問項目ごとに1枚の質問票とすること。

様式6

令和5年度働き方最適化支援事業企画提案
提出書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

印

令和5年度働き方最適化支援事業に係る企画提案書を下記のとおり提出します。

記

- ・企画提案書（任意様式）
- ・その他提案内容を説明する資料（任意様式）

【担当者】 所 属
職氏名

【連絡先】 住 所
T E L
F A X
E-mail