（様式１）

令和３年　　月　　日

ふるさと納税自治体連合プロモーション業務企画提案参加申込書

　　ふるさと納税自治体連合

　　　　　　　共同代表　様

所在地　〒

名　称

代表者 役職・氏名　　　　　　　　　　　印

　このことについて、次のとおり関係書類を添付して応募します。

１　応募者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の所在地 | |  |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-MAIL： |
| 設立年月日 | |  |
| 業種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人（うち正社員　　　　　人） |

２　添付書類

（１）企画提案参加資格誓約書（様式2）

（２）企画提案参加事業者の概要、事業内容、運営体制等が分かる書類（会社案内等）

（３）直近２期分の決算報告書（貸借対照表および損益計算書）の写し

（４）福井県の県税の納税義務を有する者にあっては、当該県税の滞納がない旨の証明書

（５）商業登記簿謄本の写しまたは登記事項証明書の写し

（６）過去に実施した同種または類似業務の概要（様式3）

（様式２）

令和３年　　月　　日

**企画提案参加資格誓約書**

　　ふるさと納税自治体連合

共同代表　様

所在地　〒

応募者名称

代表者 役職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　ふるさと納税自治体連合プロモーション業務の企画提案参加申込みに当たり、下記の応募資格をすべて満たしていることを誓約します。

記

（１）　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に規定する者でないこと

（２）　参加資格認定の日において、現に福井県の指名停止措置を受けている者でないこと

（３）　参加資格認定の日において、会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立て、民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てまたは破産法（平成16年法律第75号）の規定による破産手続開始の申立てが行われている者でないこと

（４）　福井県の県税の納税義務を有する者にあっては、当該県税の滞納がないこと

（５）　消費税および地方消費税の未納がないこと

（６）　提案を求める業務と同種または類似の業務を履行した実績を有する者であること

（７）　次の①から⑤までのいずれにも該当しない者であること

①　役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員またはその支店もしくは常時契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員（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6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）である者

②　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第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）または暴力団員が経営に実質的に関与している者

③　役員等が自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、暴力団または暴力団員の利用等をしている者

④　役員等が、暴力団もしくは暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど直接的もしくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、または関与している者

⑤　役員等が暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（８）　政治団体（政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第3条の規定によるもの）および宗教団体（宗教法人法（昭和26年法律第126号）第2条の規定によるもの）でないこと

（９）　企画提案審査会前3年間における団体の事業等において、刑法等の重大な法令に違反して処罰等を受けていないこと

（１０） 福井県から訴えを提起されていないこと

（１１） その他、ふるさと納税自治体連合事務局との協議に柔軟、真摯に対応できること

（様式３）

過去に実施した同種または類似業務を履行した実績

応募者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （令和　　年　月　　日現在） | | |
| 業　　務　　名 | 発注機関名 | 契約年月 |
|  |  | 年　　月 |

※実績は地方公共団体等でのものを優先して記載すること。

※契約書の写しを添付すること。

（様式４）

令和３年　　月　　日

ふるさと納税自治体連合プロモーション業務

企画提案募集に関する質問票

　　ふるさと納税自治体連合事務局　あて

　　E-MAIL　furusatokouken@pref.fukui.lg.jp

提出期限　令和3年8月24日（火）17時

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| TEL／FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 〇質問内容 | |