

様式 1

令和2年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

(提出者) 住 所
商号又は名称
代 表 者
役 職 ・ 氏 名

印

参加表明書

令和2年7月27日付けで公告のありました令和2年度京都STEM女子
応援セミナー開催業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明す
るとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と
相違ないことを誓約します。

(連絡先) 会社・部課名：
担当者氏名：
電話番号：

グループ構成員表

グループ名

(代表となる事業者)

主たる事務所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

印

(構成員)

主たる事務所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

印

連絡先

(構成員)

主たる事務所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

印

連絡先

団 体 概 要 書

事業者の名称				
代表者名		設立年月日		
事業所の所在地				
資本金又は基本財産	千円			
社員（職員）数	役員 人、社員 人（うち常勤 人、非常勤社員 人）	その他 人 合計 人		
主な業務内容				
財務状況 （単位：千円）	年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
	総収入			
	総支出			
	当期損益			
	累積損益			
免許・登録				
類似事業の受託実績				
受託事業	受託事業の概要	事業期間	受託額	契約の相手方

※「社員・職員（数）」は、申請時の人数を記入すること。

※会社概要・パンフレット等がある場合は、添付すること。

※類似事業の受託実績については、平成30年4月1日から令和2年3月31日までの間に、国又は地方公共団体からの受託実績を記入してください。

※欄が不足する場合には、複数ページにして記入すること。

営 業 経 歴 書

(令和 年 月 日現在)

1 名称及び所在地

企画提案書 提出者	商号(名称)	代表者の職・氏名
	所在地	電話() 局 番
直接取引を希望する支店等 (申請者と同じの場合 記入不要)	商号(名称)	代表者の職・氏名
	所在地	電話() 局 番

2 営業経歴

営業 年数	営業開始年月	営業年数	現組織へ変更した年月	現組織へ変更後の営業年数
	年 月	年 月	年 月	年 月

3 従業員数

従業員数	全従業員数 人	うち、取引希望支店等従業員数 人
------	----------------	-------------------------

宣 誓 書

年 月 日

京都府知事 様

(申請者)

団体の名称

代表者の氏名

印

令和2年度京都STEM女子応援セミナー開催業務を行うに当たり、下記に記載した事項は真実に相違ありません。

記

以下のすべてを満たします。

- ① 地方自治法施行令第167条の4の規定により、京都府から入札の参加資格を取り消されていない。
- ② 京都府から指名保留又は指名停止措置を受けていない。
- ③ 会社更生法、民事再生法等による手続きを行っている団体ではない。
- ④ 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号に掲げる暴力団、同条第6号に規定する暴力団員である役職員を有する団体並びにそれらの利益となる活動を行う者でない。
- ⑤ 公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体又は公共の安全及び福祉を脅かす恐れのある団体に属する者に該当しないこと。

令和2年度京都STEM女子応援セミナー開催業務
事前説明会の申込書

令和2年8月3日事前説明会に参加します。

会社名	
住所	
参加者 役職 氏名	
電話番号	
E-mail	

京都ウィメンズベース

京都府府民環境部男女共同参画課

女性活躍・ワーク・ライフ・バランス推進係

F A X : 075-744-6702

メールアドレス : wlbc-kyoto@pref.kyoto.lg.jp