（様式１）

**質　問　票**

令和６年　　月　　日

令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 商号又は名称 |  |  |
| 作成者氏名 |  |
|
|  | 電話、FAX番号及び電子メールアドレス | 　電話　　　　　　　　　　　／FAX　電子メールアドレス |  |
| 質問内容 |
|  〇プロポーザル公募要領又は仕様書の頁数、項目番号等 |
|  |

　※質問事項は、当様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

　※提出先　和歌山県 環境生活部 生活局 県民生活課

〒640-8585　和歌山市小松原通一丁目１番地

TEL　073-441-2342　　FAX　073-433-1771

E-mail　 e0313001@pref.wakayama.lg.jp

（様式２）

**応　募　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事　岸本　周平　様

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

　　令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務の業務委託について、関係書類を添えて申請します。

（様式２の２） **コンソーシアム届出書**

年　　月　　日

 和歌山県知事　岸本　周平　様

共同事業体名

代表法人名

代表法人

代表者職氏名

担当者職氏名

電話番号

令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務に係るプロポーザルに参加するため、次のコンソーシアムを構成し、和歌山県との間における下記の事項に関する権限を、代表法人（者）に委任し、申請します。

当該業務を受託した場合は、各構成員は業務の遂行及びこれにともないコンソーシアムが負担しなければならない債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名 |  |
| 代表法人 | 所在地 |  |
| 法人名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 委任事項 | １　契約の締結及び履行に関する一切の権限２　経費の請求、受領に関する一切の権限３　その他１及び２に附随する一切の権限 |

※　構成員記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。

※　代表者職氏名欄には、必ず代表者印（登録済）を押印してください。

（様式３）

**団体の概要に関する調書**

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 商号又は名称 |  |  |
|  |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 | 資本金等 | 千円 |
| 前年度決算（見込み）額 | 千円 | 本年度予算額 | 千円 |
| ホームページ（アドレス）  |  あり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・なし （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表的な業務 |  |
| 消費生活相談員の養成に係る業務実績 |  |
| 職　員　数 |  |
|  |  |
|  | 研修事業に関する許可等 |  |  |

（様式４）

**宣誓書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　和歌山県知事　岸本　周平　様

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務に係る公募型プロポーザルに応募申請を行うに当たり、下記に掲載した事項は真実に相違ありません。

記

令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務に係るプロポーザル公募要領「２　応募資格」を満たします。

（様式５）

**役員等に関する調書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 商号又は名称 |  |  |
|  所在地 |  |
| 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 性別 |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１）法人の場合は、その法人の登記事項証明書に記載されている役員全員について記載すること。

注２）個人事業主の場合は、代表者本人について記入すること。

注３）記載しきれない場合は、複数枚作成すること。

注４）性別欄の記載については、任意とします。ただし、暴力団対象者として疑義が生じた場合には、男女の別を求める場合があります。

（様式６）

**プロポーザル応募辞退届**

年　　月　　日

　和歌山県知事　岸本　周平　様

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

令和６年度消費生活相談員養成事業委託業務に係る公募型プロポーザルへの応募を辞退します。