

受付番号

(様式第1号)

平成 年 月 日

企画提案書

静岡県知事 川 勝 平 太 様

提出団体名

団体所在地

代表者名

印

連絡責任者

電話番号

FAX番号

電子メール

静岡県男女共同参画センター女性のための相談業務について、関係書類を添付して企画提案します。

企 画 提 案 の 概 要

※ 枚数の制限はありません。自由に記載してください。

※ 次の3項目については、必ず記載してください。

- ① 団体の「相談業務」に関する「考え方」や「基本コンセプト」など
- ② 県の相談業務を行うにあたっての「基本的な考え方」、「重視している点」や「どのような支援が行えるか」等
- ③ 団体又は業務の提供に際しての長所やセールスポイントなど

(様式第2号)

経費見積書

委託業務に係る金額	円
-----------	---

区分	見積額 (単位:円)	積算根拠 (数量、単価など)
計		

※ 区分には、相談員人件費、交通費等の科目を記載してください。

(様式第3号)

団 体 に 関 す る 調 書

団体名			
団体の所在地			
代表者	ふりがな 氏名		
	住所	〒	
設立年月日		年 月 日	
団体の目的			
職員数	総職員数 名	事務員 名 相談員等 名	
主な活動地域			
これまでの主な活動 内容			
団体の財政規模 (支出ベース)	前々年度決算 円 前年度決算 円 今年度予算 円		
機関紙の発行	有 機関誌名 () 発行機関 (定期 回/年、 不定期)	無	
ホームページ	有 URL	無	
連絡 責任者	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒	
	電話・FAX		
	E-mail		
他団体等(静岡県を 含む)からの資金助成及 び委託の実績※	例) ○○年度 △△ 財団 ◇◇円		
他の相談機関・団体と の連携状況			
備 考			

※ 年度、相手方団体名、金額を書いてください。(過去2年間)

(様式第4号の1)

平成 年 月 日

団 体 目 的 等 に つ い て の 確 認 書

団体名 _____
代表者名 _____ 印

当団体は、「平成28年度静岡県男女共同参画センター女性のための相談業務委託事業者募集要項」の「3 提案者の資格要件」のうち(4)から(8)までのいずれの事項にも該当することを確認しました。

誓 約 書

当団体は、下記1及び2のいずれにも該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、貴職において必要と判断した場合に、別紙役員等名簿により提出する当方の個人情報警察に提供することについて同意します。

記

1 契約等の相手方として不適当なものとして次に掲げるもの

- (1) 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（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- (2) 暴力団員等（暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）
- (3) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしているもの
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して財産上の利益の供与又は不当に有利な取扱いをする等直接的かつ積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与しているもの
- (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有しているもの
- (6) 役員等が、その相手方が(1)から(5)のいずれかに該当するものであることを知りながら、下請契約、資材又は原材料の購入契約その他の契約の締結しているもの

2 契約の相手方として不適当な行為をするものとして次に掲げるもの

- (1) 暴力的な要求行為を行うもの
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為を行うもの
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行うもの
- (4) 偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行うもの
- (5) その他前各号に準ずる行為を行うもの

静岡県知事

様

年 月 日

提出団体名
団体所在地
代表者氏名

㊟

※ 添付書類：役員等名簿

(表)

別添 「役員等名簿」(※誓約書添付資料)

役員等名簿

提出団体名 _____

団体所在地 _____

作成担当者 _____

連絡先 _____

No	役職	氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日(大正 T、昭和 S、平成 H)	性別(男女)
例	(記入例) 代表取締役	シバカ 伊吹	静岡 一郎	S35. 8. 16	男
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- 1 本様式に記載の個人情報を貴職が警察に照会することに異議ありません。
- 2 虚偽の記載等を行った場合には、契約の解除等がなされても異存ありません。

年 月 日
提出団体名
団体所在地
代表者氏名

㊞

(裏)

記入要領

- 1 記入例の下に、役員等（法人にあつては役員及び業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、その他の団体にあつてはその代表者及び支配人をいう。）の役職名、氏名（カナ(かたかな)）、氏名（漢字）、生年月日、性別を記載してください。
- 2 提出にあつては、氏名、生年月日等の個人情報がある3の目的のために提出又は利用されることについて、必ず当該名簿に記載されている全員の同意を取ってください。
- 3 役員等名簿は、役員等が誓約書中の1及び2に該当する者であるか否かを確認するために利用し、それ以外の目的のために提供又は利用するものではありません。
- 4 役員等名簿には、申請人が記名押印をしてください。

(様式第5号)

相談業務に係る実績調書

期 間	実 施 場 所	内 容	備 考

※ 今までの実績（最近のものから）を記入してください。開催した相談業務のパンフレット等があれば、添付してください。

(様式第6号)

相談員等配置計画

I 静岡県男女共同参画センターにおける女性相談業務

区分	日時	氏名	性別	年齢	住所	備考
電話相談	月～金曜日 (除水曜日) 9時00分～16時00分					
	水曜日 14時00分～20時00分					
	第2土曜日 13時00分～18時00分					
面接相談	月・木曜日 10時00分～15時00分					
	水曜日 14時00分～19時00分					

※ 上記計画表は必要に応じて加工して作成して下さい。

※ 年齢は平成28年3月31日現在で記載してください。また住所は市町まで記載してください。

※ 記載した人については、別紙相談員等調書も提出してください。

相談員等調書

ふりがな			(男・女)	
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (年齢 歳)
住所	〒 —			
電話番号等	電話番号			
	FAX 番号			
	電子メール			
主な経歴 (学歴、職歴、活動歴等) <small>※学歴は最終学歴を記入してください。年月日欄は必要に応じて期間でお書きください。</small>				
年月日	経歴等		年月日	経歴等
特記事項 ※専門分野、得意な分野、主な資格、抱負等御記入ください。				

※ 平成28年3月31日現在のデータでご記入ください。