（様式１）

令和７年度副業・兼業プロフェッショナル人材活用促進事業委託業務

プロポ－ザルに関する質疑書

令和　　年　　月　　日

事業者名

所在地

担当者

電話番号

e-mail

FAX

＜質疑内容＞

提出先：（一社）高知県ＵＩターンサポートセンター

担当：亀井、樋口

FAX　０８８－８５５－７７６４　 e-mail　jinzai@iju-jinzai.kochi.jp

（様式２）

令和７年度副業・兼業プロフェッショナル人材活用促進事業委託業務

プロポ－ザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

（一社）高知県ＵＩターンサポートセンター

代表理事　片岡　千保　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度副業・兼業プロフェッショナル人材活用促進事業委託業務プロポーザルに関する企画提案書作成要領に基づき、下記資料を添付のうえ令和７年度副業人材活用によるデジタル化促進事業委託業務プロポ－ザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

記

　　≪添付資料≫

　　・法人概要書（様式３）（共同提案の場合、共同提案者分も提出）

　　・共同提案者一覧（共同提案の場合のみ提出）

　　・その他の資料があれば、下記に記載

＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

**共同提案者一覧**

＜幹事者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 |  |

＜共同提案者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 |  |

　　※共同提案の場合は、この様式を提出すること

（様式３）

**法　人　概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 設立年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 資本金 |  | 従業員数 | 　　　　　　人 |
| 主たる事業分野 |

※別途資料の添付も可とする

※共同提案の場合、共同提案者分も提出のこと

（様式４）

令和　　年　　月　　日

（一社）高知県ＵＩターンサポートセンター

代表理事　片岡　千保　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

一般社団法人高知県ＵＩターンサポートセンター情報公開規程に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後当社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示すると支障が生じる書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容を具体的に記入してください。 |
|  |  |