（様式第１号）

参　加　表　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　三宅町長　　様

（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

「令和７年度三宅町ローカルスタートアップ支援事業」公募型プロポーザルについて、プロポーザル実施要綱に基づき参加することを表明します。

　　　（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

１. 会社概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等の名称 |  | | |
| 法人等の所在地 | 〒 | | |
| 代表者の職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| ホームページ |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人（令和７年４月１日現在） |
| 主な事業内容 |  | | |

２. 同種業務実績（令和２年度以降、令和６年度までに完了したもの）※契約書の写し等を添付すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 請負金額  （税込） |  |
| 事業内容 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 請負金額  （税込） |  |
| 事業内容 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 請負金額  （税込） |  |
| 事業内容 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 請負金額  （税込） |  |
| 事業内容 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 請負金額  （税込） |  |
| 事業内容 |  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。３. 業務実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統括　責任者 | 氏　名 |  |
| 所属・役職・資格 |  |
| 年齢・経験年数 |  |
| 担当業務内容  （予定） |  |
| 同種業務に関する実績 |  |
| 担当者① | 氏　名 |  |
| 所属・役職・資格 |  |
| 年齢・経験年数 |  |
| 担当業務内容  （予定） |  |
| 同種業務に関する  実績 |  |
| 担当者② | 氏　名 |  |
| 所属・役職・資格 |  |
| 年齢・経験年数 |  |
| 担当業務内容  （予定） |  |
| 同種業務に関する  実績 |  |
| 担当者③ | 氏　名 |  |
| 所属・役職・資格 |  |
| 年齢・経験年数 |  |
| 担当業務内容  （予定） |  |
| 同種業務に関する  実績 |  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

（様式第２号）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

所在地

法人名等

担当者名

所属・役職

電話番号

FAX番号

E-mail

「令和７年度三宅町ローカルスタートアップ支援事業」公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | （標題） |
| （仕様書の関連する項目） |
| 質問内容 |  |

※質問事項一問につき本様式一枚を使用し、質問事項が複数ある場合は複写してご使用ください。

※質問は、本様式によるメールでの受付となります。電話や来訪による口頭での質問は一切受付しません。

（様式第３号）

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

三宅町長　　様

（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

「令和７年度三宅町ローカルスタートアップ支援事業」公募型プロポーザルについて、企画提案書を提出します。

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

（様式第４号）

誓　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　三宅町長　　様

（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

当社(私)は、令和７年度三宅町ローカルスタートアップ支援事業に係る契約の締結にあたり、下記の記載内容を誓約します。

　　　なお、この誓約に違背した場合は、三宅町から契約解除措置等のいかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ありません。

　　　また、下記事項の該当の有無を確認するため、求めがあるときは、役員等一覧表（別紙様式、受任者を含む。）を提出するとともに、三宅町が奈良県天理警察署長に照会することを承諾いたします。

記

　１　当社（私）は、次に掲げる事項に該当いたしません。

　（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）第２

条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）及び暴力団員（暴力団員による不当な行為の

防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　（２）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者

　（３）役員等が暴力団員であると認められる者

　（４）暴力団又は暴力団員が経営に実質的な関与をしていると認められる者

　（５）役員等がその属する法人若しくは法人格を持たない団体、自己若しくは第三者の不正な利

益を図る目的で、又は第三者に損害を与える目的で、暴力団又は暴力団員を利用していると

認められる者

　（６）役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若

しくは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していると認められる者

　（７）役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に避難されるべき関係を有していると認められる

　　　者

２　当社（私）は、上記１に掲げる事項に該当する者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等

の契約を行いません。

３　当社（私）は、契約の履行に当たって、暴力団又は暴力団員から不当介入を受けた場合は、

遅滞なくその旨を町長に報告するとともに、警察に届けます。

注）「役員等」とは、法人にあっては役員（非常勤の者を含む。）、（支配人及び支店又は営業所）、町との契約に関する業務

を行う事務所をいう。以下同じ。）の代表者を、法人格を持たない団体にあっては法人の役員と同等の責任を有する者を、

個人にあってはその者、支配人及び支店又は営業所の代表者をいう。

（様式第５号）

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　　三宅町長　　様

（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

「令和７年度三宅町ローカルスタートアップ支援事業」公募型プロポーザルについて、参加表明書を提出しましたが、以下の理由により、参加を辞退します。

　　　　　（辞退理由）

（様式第６号）

（１）実施方針・実施手順・実施スケジュール

|  |
| --- |
|  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

（様式第７号）

（２）起業スクールの開催にかかる提案

|  |
| --- |
|  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

（様式第８号）

（３）空き家活用プログラムの開催にかかる提案

|  |
| --- |
|  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

（様式第９号）

（４）町内中小企業向け 外部人材活用支援プログラムの開催にかかる提案

|  |
| --- |
|  |

注）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。