

様式 1

令和3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3年 月 日付けで公告のありました令和3年度男性育休促進事業「ワークチェンジ塾」実施業務の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

令和3年度男性育休促進事業「ワークチェンジ塾」実施業務に係る企画提案公募について、以上のとおりグループを結成し、以下の権限を代表となる事業者に委任します。

なお、代表事業者は各構成員をとりまとめ、公募型プロポーザル参加に係る一切の責任を負うとともに、受任者に選定された場合は、業務の遂行及びそれに伴う当グループが負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

(委任事項)

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

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	役員〇人、社員〇〇人（うち常勤〇人、非常勤社員〇人） その他〇人 合計〇〇人			
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				
同種・類似事業（男性の育児休業取得促進をテーマとしたセミナー等）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。

※同種・類似事業（男性の育児休業取得促進をテーマとしたセミナー等）の受託実績については、平成31年4月1日から令和3年3月31日までの間の、国又は地方公共団体からの受託実績を記入すること。

※欄が不足する場合には、複数ページにして記入すること。

※法人等の概要を説明したパンフレット・リーフレット等がある場合は、添付すること。

営 業 経 歴 書

(令和3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
------	----------------	-------------------------

様式 5

令和3年度男性育休促進事業「ワークチェンジ塾」実施業務
事前説明会に係る参加申込書

令和3年4月28日（水）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 : danjokyodo@pref.kyoto.lg.jp