

様 式 一 覧

様式番号	様 式 名
第1号	参加申込書
第2号	誓約書兼同意書
第3号	質問書
第4号	辞退届

(様式第1号)

参加申込書

令和 年 月 日

宮崎市長 清山 知憲 殿

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

令和7年度 働く女性の健康課題セミナー実施業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり参加を申し込みます。

なお、参加にあたり、宮崎市が示す参加資格を満たしているとともに、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

※添付書類

- 登記事項証明書
- 国税に滞納がないことの証明
- 宮崎市税に滞納がないことの証明
- 暴力団排除に関する誓約書兼同意書【様式第2号】

(連絡先)

担当者部署
担当者氏名
電話番号
FAX番号
E-Mail

(様式第2号)

誓約書兼同意書

令和 年 月 日

宮崎市長 清山 知憲 殿

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

私たちの団体は、宮崎市暴力団排除条例第2条第3号の暴力団関係者ではないことを誓約します。

また、本書の記載事項が事実と相違ないこと、本書を宮崎市に提出すること及び宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利すことのないことを確認するため、本書に記載された個人情報を警察機関へ提供することについて同意します。

役職名	氏名(ふりがな)	性別	生年月日(和暦)	同意年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

注 この書面に記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき取り扱うものとし、宮崎市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。

(様式第3号)

質問書

令和 年 月 日

宮崎市長 清山 知憲 殿

住所又は所在地
商号又は名称
代表者

令和7年度 働く女性の健康課題セミナー実施業務委託に関し、質問がありますので提出します。

質問項目	
質問内容	

質問者情報

会社名			
担当部署		担当者	
電話・FAX		E-mail	

※質問は、簡潔に取りまとめて記載してください。

※メールタイトルを「プロポーザル質問書【働く女性の健康課題セミナー】（会社名）」とし、メール送信後、担当者まで受信確認の電話連絡をお願いします。

送信先アドレス：10zousin@city.miyazaki.miyazaki.jp

担当：郡山

(様式第4号)

辞退届

令和 年 月 日

宮崎市長 清山 知憲 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者

印

令和 年 月 日付けで参加の申込みを行った「令和7年度 働く女性の健康課題セミナー実施業務」に係る公募型プロポーザルについて、下記理由により参加を辞退します。

記

(辞退理由)