

企 画 提 案 参 加 申 出 書

令和 年 月 日

愛知県立古知野高等学校長 殿

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

愛知県立古知野高等学校給食調理等業務委託の企画提案に参加します。
なお、下記の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 企画提案参加資格

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に規定するものに該当しない者であること。
- (2) 企画提案書提出期限において、愛知県競争入札参加資格者名簿（令和6・7年度）の大分類「3. 役務の提供等」のうち中分類「05. 給食」のうち小分類「01. 病院給食」又は「02. 学校給食（調理員派遣）」に登録されている者であること。
- (3) 企画提案書提出期限において、愛知県からの指名停止の措置を受けていないこと。
- (4) 当企画提案募集の開始日から企画提案書提出期限までの期間において、「愛知県が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書」（平成24年6月29日付け愛知県知事・愛知県警察本部長締結）に基づく排除措置を受けていないこと。
- (5) 愛知県内に本店、支店又は営業所等を有すること。
- (6) 金融機関の取引が停止されているなど、経営不振の状況にないこと。

2 連絡担当者

担 当 部 署	
職 ・ 氏 名	
電話番号（内線）	
F A X 番 号	
E - m a i l	

※ 会社の概要（組織体制、業務内容等）が分かる資料（会社のパンフレット等）を添付すること。

辞 退 届

令和 年 月 日

愛知県立古知野高等学校長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

下記の理由により、愛知県立古知野高等学校給食調理等業務委託の企画提案への参加を辞退します。

記

(理由)

質 問 書

令和 年 月 日

企画提案募集 業務委託名	愛知県立古知野高等学校給食調理等業務委託		
企画提案参加 申込者の名称			
質 問 者 (連絡先)	部署 氏名 E-mail:	TEL FAX	

質問項目	
(内 容)	