（様式１号）

令和　　年　　月　　日

質問票

一般財団法人神戸農政公社　理事長　様

「神戸農村スタートアッププログラム運営業務」募集要領に関して、下記のとおり質問票を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人・団体名 |  |  | 質問票枚数 |
| 部署・職名 |  | 枚中　　枚目 |
| 担当者名 |  |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 |  | ページ |  |
| 項目名 |  | | |
| 質問内容 | | | |

* 質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔にまとめて記載してください。

（様式２号）

令和　　年　　月　　日

「神戸農村スタートアッププログラム運営業務」企画提案書提出書

一般財団法人神戸農政公社

理事長　様

（申請者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

（応募に関する担当連絡先）

部署・職名

氏名

TEL

FAX

E-mail

令和　　年　月　日付け企画提案募集について、企画提案書を別添のとおり提出します。

記

件　　名　　神戸農村スタートアッププログラム運営業務

【提出書類】

・企画提案書（様式３号）

　※指定項目以外は任意、様式自由

・見積書（様式自由）

・参加資格確認書（様式４号）

・業務実績調書（様式５号）

・業務実施体制表（様式自由）

・管理責任者の経歴・従事業務調書（様式６号）

・その他補足資料（任意、様式自由）

（様式３号）

「神戸農村スタートアッププログラム運営業務」企画提案書

１．受講生の確保対策

２．地域連携プログラムの内容

３．起業家育成プログラムの内容

４．事務局機能に関する提案

５．フォローアップ体制に関する提案

※提案書は、１～５までの指定項目のみ遵守していれば、枚数、タテ書き・ヨコ書き、文字の大きさなど、様式は自由となります。

※その他、指定項目以外の内容についても、自由に任意様式でご提案いただけます。

（様式４号）

参加資格確認書

一般財団法人神戸農政公社　理事長　様

件　　　名　神戸農村スタートアッププログラム運営業務

　当社は次に掲げる要件をすべて満たしている者です。

（１）代表者及び役員に破産者及び禁固以上の刑に処せられている者がいる団体でないこと。

（２）神戸市指名停止基準要綱に基づく指名停止措置を受けていないこと。

（３）地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しないこと。

（４）神戸市における請負及び委託契約の業務について、これまで契約違反など履行状況が不良との評価を受けていないこと。

（５）銀行取引停止処分を受けていないこと。

（６）会社更生法に基づく再生手続き開始の申立又は民事再生法に基づく再生手続き申立がなされている団体（更正又は再生の手続き開始の決定がなされている者で履行不能に陥るおそれがないと神戸市が定めた団体を除く。）でないこと。

（７）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に基づく暴力団でないこと。また、従業員等が暴力団、暴力団員、暴力団関係者その他の反社会勢力でないこと。

（８）租税公課の滞納処分を受けていないこと。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

（申請者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

（応募に関する担当連絡先）

部署・職名

氏名

TEL

FAX

E-mail

（様式５号）

業務実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名 | 発注元  （確認連絡先） | 契約金額  （千円） | 契約期間 | 業務の概要 |
|  | 担当部局名  TEL： | 千円 | 年　月　日  ～　年　月　日 |  |
|  | 担当部局名  TEL： | 千円 | 年　月　日  ～　年　月　日 |  |
|  | 担当部局名  TEL： | 千円 | 年　月　日  ～　年　月　日 |  |
|  | 担当部局名  TEL： | 千円 | 年　月　日  ～　年　月　日 |  |
|  | 担当部局名  TEL： | 千円 | 年　月　日  ～　年　月　日 |  |

※本業務と同種・類似の業務について、令和27年度以降で国や地方公共団体から受注した実績、または共同実施した実績があれば、記入してください。

（様式６号）

管理責任者の経歴・従事業務調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  | | | |
| 所在地 | | |  | | | |
| 氏名 | | | 業務経験年数　　　　　　　　　　　　年 | | | |
| 所属･役職 | | | | | | |
| 専門分野 |  | | | | | |
| 担当する業務分野 | | | | | | |
| 業務に関連する所有資格（資格の種類、部門、取得年月日） | | | | | | |
| 職歴・業務経歴等 | | | | | | |
| 従事業務（令和　　年　　月　　日現在） | | | | | | |
| 業務名 | | 役　割  (○印を付けて下さい) | | 受託金額 | 発注機関 | 履行期間 |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |

※業務経験年数、職歴・業務経歴等には大学院在籍期間は除くこと。

（様式７号）

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

一般財団法人神戸農政公社　理事長　様

（申請者（代表者））

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

令和　　年　　月　　日付で企画提案募集に応募しましたが、下記のとおり、都合により参加を辞退いたします。

記

１．件名　　神戸農村スタートアッププログラム運営業務

２．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 所属 |
| 氏名 |
| TEL  FAX  E-mail |