（様式１）

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る

企画提案応募意思表明書

年　　月　　日

香川県知事　池田　豊人　殿

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る応募資格に掲げるすべての要件を満たしていることについて、事実と相違ないと誓約し、応募します。

住　　　所

事業者名

代表者職氏名

電話番号

E-mail

１　業務企画の担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 部署名 | 職　　名 | 氏　　　　名 |
| 責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |

　２　連絡先（上記の住所等と異なる場合に記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連 絡 先 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

（様式２）

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る企画提案辞退届

年　　月　　日

香川県知事　池田　豊人　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る企画提案を、次の理由により辞退します。

　（理由）

（様式３）

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る企画提案質問書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　内　容 |  |
| （内容） | |

【提出先】

香川県商工労働部労働政策課

外国人材確保対策グループ　小西

TEL：087-832-3369

MAIL：xh6547@pref.kagawa.lg.jp

（様式４）

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務見積書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事 業 者 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 単価 | 数量 | 計 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　計 | | |  |  |
| 消費税及び地方消費税 | | |  |  |
| 合　計 | | |  |  |

※押印を省略する場合、下記に責任者氏名等と連絡先を記入してください。

　責任者　所属・職・氏名

　担当者　所属・職・氏名

　連絡先（電話番号）

※適宜、行を追加・削除してください。

※提案内容に対する必要経費（人件費や運営費、広報費等）を単価や数量を示しつつ、具体的に見積もってください。

（様式５）

誓　約　書

年　　月　　日

香川県知事　池田　豊人　殿

　　　　　　　　　　　　　 　　 事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

　香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務の企画提案に参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　応募資格の要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

　　　（様式６）

香川県インド関係機関訪問ミッション2025企画・運営業務に係る

企画提案出席者名簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※出席者が変更になる場合は、事前に県に連絡すること