（様式１）

参　 加 　表　 明　 書

**業務名：ケアラー支援関係機関職員等研修事業委託業務**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職・氏名）

　この業務のプロポーザルに参加したいので、関係資料を提出します。

提案者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名・  代表者名等 | 法人名：  代表者名：  【連絡責任者】  職・氏名：  所在地：〒  電話番号：  ＦＡＸ：  e-mail： | | | | | | |
| 設立年月 | 年　　　月 | | | |  | |  |
| 資本金  ※営利企業のみ | 千円 | | | |  | |  |
| 従業員数・職員数 | 人 | | | | | | |
| 業種  (主たる事業概要) |  | | | | | | |
| 業務担当者 | 職・氏名  資格・過去の実績等 | |  | | | | |
| 職・氏名  資格・過去の実績等 | |  | | | | |
| 職・氏名  資格・過去の実績等 | |  | | | | |
| 官公庁等との過去２年間における  契約実績 | 年度 | 業務名（契約相手方） | | 契約額（万円） | | 業務内容 | |
|  |  | |  | |  | |
| 備　　　考 |  | | | | | | |

（留意事項）

１　連絡担当者の欄の職・氏名、電話番号、FAX番号、メールアドレスは必ず記載願います。

２　各項目は令和５年２月１日現在で記載してください。

３　業種は本業務に関係する主なものを記載してください。

４　営利企業以外については、資本金の欄の記載は不要です。

５　「官公庁等との過去２年間における契約実績」欄は、実績がない場合は不要です。

　見　本

委　任　状

令和　　年　　月　　日

北海道保健福祉部長　様

　　　　　　　　住　　所

氏　　名

私は、次の事項について、　　　　　　　　 　を代理人と定め、その権限を委任します。

１　契約事項

　ケアラー支援関係機関職員等研修事業委託業務

　２　委任事項

　プロポーザル参加表明書の提出に関する権限

　以下　余白

以下は、様式に含みません

注１　この見本は、代理人がプロポーザル参加表明書を提出する場合の委任状の見本です。

　２　復代理人が提出する場合は、別添の記載例を参考にしてください。

　３　契約に係る権限等も含めて支社、支店に委任する場合は、今回提出する委任状の委任事項に見積書提出、契約締結、代金請求、受領、契約に関する一切の事項も続けて記載できます。

【委任状記載に当たっての記載例】

記載例　①　代理人が提出する場合

|  |
| --- |
| 委　任　状  令和　　年　　月　　日  北海道保健福祉部長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　札幌市○○区○○○□丁目◆◆  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　□　□　□　□  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　代表取締役　　◎　◎　◎　◎　　印    　私は、次の事項について　　◇　◇　◇　◇　を代理人と定め、次の権限を委任します。  記  １　契約事項  ケアラー支援関係職員等研修事業委託業務  ２　委任事項  プロポーザル参加表明書の提出に関する権限 |
| 記載例　②　復代理人が提出する場合（次の２枚が必要です） |
| 委　任　状  令和　　年　　月　　日  北海道保健福祉部長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　東京都○○区○○○□丁目◆◆  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　□　□　□　□  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　代表取締役　　◎　◎　◎　◎　　印    　私は、次の事項について　北海道支店長　◇　◇　◇　◇　を代理人と定め、次の権限を委任します。  記  １　契約事項  ケアラー支援関係職員等研修事業委託業務  ２　委任事項  プロポーザル参加表明書の提出に関する権限  復代理人の選任に関する権限 |
| 委　任　状  令和　　年　　月　　日  北海道保健福祉部長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　東京都○○区○○○□丁目◆◆  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　□　□　□　□  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　代表取締役　　◎　◎　◎　◎  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記代理人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　札幌市○○区○○□丁目◆◆  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　□□□□　北海道支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　支店長　　　　◇　◇　◇　◇　　印    　私は、次の事項について　○　○　○　○　を復代理人と定め、次の権限を委任します。  記  １　契約事項  ケアラー支援関係職員等研修事業委託業務  ２　委任事項  プロポーザル参加表明書の提出に関する権限 |