[別紙１]

 健康課題解決型支援事業

**質　問　書**

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　**質問者**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 名（企業/行政） |  |
| 代 表 者 名 |  |
| 担 当 者 名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| e-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

[別紙２]

**健康課題解決型支援事業**

**助成事業選考審査参加申込書**

みだしのことについて、参加申込いたします。

令和　　年　　月　　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　　田名　毅　殿

［申請者］

住所：

　　　会社名：

代表者職/名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名：

所属／職：

電話番号：

FAX：

E-mail：

　　　　※審査結果通知送付先メールアドレス

[別紙３]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**参加資格に関する誓約書**

住　　所

会 社 名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

　当方は「健康課題解決型支援事業」に係る下記の参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

記

1. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定を準用し、一般競争参加資格を欠く者を除く。

【注】地方自治法施行令第167条の４第１項

普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に

当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得

ない者を参加させることができない。

1. 本助成事業を的確に遂行する体制・経営基盤・ノウハウ等を有していること。
2. １申請者につき、申請事業は１件であること。

以上

[別紙３]（共同企業体用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**参加資格に関する誓約書**

共同企業体名称：

代表構成員

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

構　成　員

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

構　成　員

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　当方は「健康課題解決型支援事業」に係る下記参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

記

1. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定を準用し、一般競争参加資格を欠く者を除く。

【注】地方自治法施行令第167条の４第１項

普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に

当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得

ない者を参加させることができない。

1. 本助成事業を的確に遂行する体制・経営基盤・ノウハウ等を有していること。
2. １申請者（共同企業体）につき、申請事業は１件であること。

※共同企業体の構成員が、他の共同企業体の構成員として重複応募する者でないこと。

以上

[別紙４]

 健康課題解決型支援事業

**事業計画書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 |  | 代表者氏名 |  印 |
| 担 当 部 署 |  | 担 当 者 名 |  |
| 電 話 番 号 |  | e-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |
| --- |
| 事業名： |

|  |
| --- |
| **事業内容** |
| **１．事業の目的****２．事業の背景・課題****３．事業概要****４．目標数値　（解決すべき目標をできる限り具体的に記載すること）****５．実施・運営計画**※交付決定日を令和７年８月1日(金)と仮定した事業スケジュールも記載ください。**６．実施・運営体制　　※連携先の役割も記載すること****７．次年度以降の事業計画**※助成終了後の事業の自走化へ向けた事業展開と資金計画をできる限り具体的に記載ください。**８．事業評価方法****９．その他特記事項** |

* 事業計画書には頁番号を記載すること。

[別紙６-１]

**会　社　概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会　　社　　名（代表者氏名） |  |
| 沖縄における本店又は支店の住所 |  |
| 設　立　年　月 |  | 関　係　会　社 |  |
| 資　　本　　金 | 円 |
| 社　　員　　数 | 人 |
| 主要加盟団体 |  |  |  |
| 会社の主要業務：  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 主要株主 | 株　　主　　名 | 持　株　割　合 |
|  | （％） |
|  |  |
|  |  |

※既存の資料（会社パンフレット等）があれば１部を添付してください。

[別紙６-２]

**実 　績 　書**

　　　　　　　　　　　会社名

※過去３年間の実績を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 事　業　名 | 事　業　額 | 事　業　概　要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。