

(様式1)

平成 年 月 日

特定非営利活動法人  
ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会  
理事長 様

所在地 (住所)

法人名 (商号)

代表者職氏名

印

### 参加申込書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申込みます。

### 記

#### 1 業務名

ユネスコ世界文化遺産及びユネスコ世界の記憶 (世界記憶遺産) 登録に向けた施策構築支援業務

#### 2 提出書類

- (1) 返信用封筒 (82円切手貼付け)
- (2) 法人にあつては、履歴事項全部証明書 (登記簿謄本)
- (3) 商号登記している個人にあつては、履歴事項全部証明書 (商号登記簿謄本)
- (4) 商号登記していない個人にあつては、身分証明書及び登記されていないことの証明書
- (5) 法人にあつては、直近年度の国税 (法人税及び消費税)、都道府県税 (事業税及び都道府県民税) 及び市町村民税すべての納税証明書 (未納がないことが確認できるもの)
- (6) 個人にあつては、直近年度の国税 (所得税及び消費税)、都道府県税 (事業税) 及び市町村民税すべての納税証明書 (未納がないことが確認できるもの)
- (7) 財務諸表 (法人及び個人)
- (8) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に関する誓約書 (様式12)

#### 【連絡先】

所 属  
氏 名  
電話番号  
FAX番号  
E-mail

(様式2)

H30NPOハ病世遺協第 号  
平成 年 月 日

様

特定非営利活動法人  
ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会  
理事長 印

### 参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

### 記

#### 1 業務名

ユネスコ世界文化遺産及びユネスコ世界の記憶（世界記憶遺産）登録に向けた施策構築支援業務

- 2 結果
- ・参加資格を有することを認めます。
  - ・参加資格を有することを認められません。

注) 参加資格を有することが認められなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

(様式3)

H30NP0ハ病世遺協第 号  
平成 年 月 日

様

特定非営利活動法人  
ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会  
理事長 印

### プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、特定非営利活動法人ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会登録に向けたロードマップ作成委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

### 記

#### 1 業務名

ユネスコ世界文化遺産及びユネスコ世界の記憶（世界記憶遺産）登録に向けた施策構築支援業務

#### 2 結果

- ・貴社の企画提案を採用します。
- ・貴社の企画提案は採用されませんでした。

注) 提案が採用されなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

#### 3 その他

(様式4)

質問書・回答書

平成 年 月 日

質問者 法人名(商号)・氏名 \_\_\_\_\_  
部署名及び担当者名 \_\_\_\_\_  
連絡先 TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

ユネスコ世界文化遺産及びユネスコ世界の記憶(世界記憶遺産)登録に向けた施策構築支援業務について、次の項目を質問いたします。

質問項目	質問内容	回答

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

平成 年 月 日

回答者

特定非営利活動法人

ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会事務局長

(様式5)

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

平成 年 月 日

特定非営利活動法人

ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会

理事長 様

所在地 (住所)

法人名 (商号)

代表者職氏名

印

業務名

ユネスコ世界文化遺産及びユネスコ世界の記憶 (世界記憶遺産) 登録に向けた施策構築支援  
業務

本業務について、別添のとおり業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。

(様式6)

会 社 概 要		
会 社 名		
本 社 所 在 地		
委 任 先 所 在 地		
会 社 設 立 年 月		
資 本 金		
事 業 所 数		
株 式 上 場 の 有 無	有 ( 部 上 場 ) ・ 無	
社 員 数	技 術 系	名
	事 務 系	名
	合 計	名
そ の 他		
注) 平成30年4月1日現在で記入してください。		

(様式7)

専 門 分 野 等 の 概 要			
専 門 分 野	社 員 数	うち有資格者数	
		資 格 名	人 数
	名		名
そ の 他	名		名
合 計			

注1) 平成30年4月1日現在で記入してください。  
注2) 1人の職員が2以上の専門分野に従事している場合は、主たる専門分野のみを記入し、重複させないこと。

(様式 8)

業 務 実 績 調 書			
業 務 名	発注者	業 務 内 容	実 施 期 間

注 1) 過去 5 年間の類似業務の実績を記入してください。

注 2) 業務名には、関連するユネスコ世界文化遺産資産名称を記載してください。

注 3) 業務内容は、主な業務内容を記入してください。

注 4) 記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。



(様式9)

業 務 担 当 者 等 調 書			
分 類	予定担当者等氏名	所属・役職	保有技術資格名称

注1) 氏名にはふりがなをつけてください。  
注2) 所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入してください。

(様式10)

主任担当者の経歴及び実績等調書			
主任担当者			
氏名		生年月日	
所属・役職		実務経験年数	
保有技術資格			
保有資格名称	登録番号	取得年月日	
同種業務経歴			
業務名	業務概要 業務の技術的特長 当該主任担当者の担当内容	発注者	実施期間
注1) 業務経歴を5件まで記入してください。			
注2) 業務名には、関連するユネスコ世界文化遺産資産名称を記載してください。			

(様式 1 1)

再 委 託 調 書		
分担業務の内容	再委託先又は協力先	理由（企業の技術的特徴等）

注）他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合においてのみ記入すること。ただし、業務の全部又は主たる部分を再委託することはできません。

(様式12)

## 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に関する誓約書

私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）に基づき、法の趣旨を理解した上で、特定非営利活動法人ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会が実施する事業により暴力団を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等、特定非営利活動法人ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

### 記

- 1 代表者及び役員が法第2条に規定する暴力団員等でないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。
- 2 1の各号に該当するものが暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。
- 3 使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。
- 4 暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。
- 5 1、2、3及び4をすべて満たす者を再委託先とすること。

平成 年 月 日

特定非営利活動法人  
ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会  
理事長 様

所在地（住所）

法人名（商号）

代表者職氏名

Ⓜ