別紙

令和６年度いわて被災者支援センター運営業務参加意思確認書

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

事業所名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　標記業務の受託を希望します。

　なお、応募要件を満たす者であることを誓約します。

【関係書類】組織等に関する調書

（別紙）

**組織等に関する調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 |
| 団体の名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 団体設立年月 | 年　　　　月（活動歴　　　年　　ヶ月）  ※特定非営利活動法人の場合、法人格取得前の活動歴を含みます |
| 専従職員の有無 | 有〔　　　〕名　（うち有給　　名・無給　　名）　・　　無  会員数　　　　名 |
| 事務所所在地 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 団体の活動目的 |  |
| 現在の活動内容及び業務内容 |  |
| 県の委託事業への応募制限 | （契約不履行等の不祥事の発生により、県から委託契約に係る応募制限を受けた場合は、その期間を記入すること）  有（応募制限期間：　年　月　日～　年　月　日）　・　無 |
| 類似事業等の事業実績、実施見込み | （過去に本事業に類似した経歴等や県等からの受託事業の実績がある場合。事業実施年度、事業名、事業費、事業概要を記入してください。来年度受託等により事業を実施することが確定している事業についても記入してください。） |

注）複数の法人その他の団体で構成する場合は、別葉で記載してください。