

石川県民間提案型地域人づくり事業（処遇改善プロセス）応募申込書

平成 年 月 日

石川県知事 谷本正憲 様

共同体の場合は代表構成員

郵便番号
 所在地
 名称
 代表者職氏名
 事務担当者職氏名
 電話番号
 F A X
 メール

印

石川県民間提案型地域人づくり事業（処遇改善プロセス）2次募集要領に基づき、下記のとおり関係書類を添えて応募します。

なお、同要領「4 応募要件」に規定する要件を全て満たしていることを誓約します。

記

- (1) 企画提案書（様式2）
- (2) 事業費積算書（様式3）
- (3) 事業の統括責任者・運営管理体制（様式4）
- (4) 添付書類
 - ア 定款又は寄附行為（法人格がない場合は、運営規約等これに類する書類）
 - イ 法人の履歴事項全部証明書（提出日において、発行日から3カ月以内のもの。）
（法人格がない場合は、名称、所在地、設立年月日、代表者の氏名及び住所、目的を記載した書類。）
 - ウ 団体概要等、応募者の概要が分かる書類
 - エ 県税、消費税及び地方消費税に滞納のないことを証する書類
（提出日において、発効日から3カ月以内のもの。）
 - オ 申請日が属する会計年度の前2期分の事業報告書、決算書類（貸借対照表、損益計算書又はこれらに類する書類）

※ 以下、4社以上の事業者が集まり、共同体として応募する場合のみ
カ 共同体としての目的、構成員等を明示した定款、規約又は協定書

様式1-2

共同体で応募する場合、提出してください。

共同体構成員表

1 グループ名

2 構成員等

(代表者となる応募者)	住所 名称 代表者の氏名	印
-------------	--------------------	---

(構成員)	住所 名称 代表者の氏名	印
-------	--------------------	---

(構成員)	住所 名称 代表者の氏名	印
-------	--------------------	---

(構成員)	住所 名称 代表者の氏名	印
-------	--------------------	---

(構成員)	住所 名称 代表者の氏名	印
-------	--------------------	---

【留意事項】

4社以上の事業者が集まり、共同体として応募する場合のみ提出してください。