令和　　年　　月　　日

様式１

岐阜県知事　様

結婚支援事業企画・運営等業務委託企画提案書

法 人 名 称：

所　 在　 地：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

※公募要領や評価基準を参考に、以下の各項目について、できる限り具体的かつ簡潔に記載してください。

※行間は、適宜調整して作成してください。

**１ 事業実施方針及び運営体制**

①　事業実施体制・運営体制

②　人員体制（スタッフの知識、経験、スキル）

③　事業目標・成果指標等を踏まえた事業実施方針、全体スケジュール

**２ 事業実施計画**

①　センター運営実施計画

②　結婚相談所支援実施計画

③　婚活サポーター募集、養成、登録、サポート実施計画

④　独身者向け支援実施計画

⑤　企業向け支援実施計画

**３　委託事業を実施するにあたっての貴法人の特色及び優位性**

　＊事業を実施する上で、他の法人と比較した優位性（過去の類似事業実績、スタッフの実績等）があれば記載してください。

　　＊過去の結婚支援事業実績及び地方自治体での結婚支援事業実績があれば記載してください。

**法人概要書**

様式２

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名称 | （　　　　　　　） |
| 所在地 | （〒　　　　） |
| 設立年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | 円（　　　　年　月期実績） |
| 税引前当期利益 | 円（　　　　年　月期実績） |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 名　（うち、正規雇用者　　　　　名） |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | （〒　　　　）住所  電話番号：　　　　　　　　　　　　FAX：  電子メール： |
| 理念  活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業の主な特色・  実績等 |  |

※各項目の幅は、適宜調整してください。なお、１枚以内に納めてください。

※事業内容については、登記簿謄本の「目的」欄に記載している内容と同じものを記載してください。

様式３

誓 約 書

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

法 人 名 称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「結婚支援事業企画・運営等業務委託」のプロポーザルに参加するに当たり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

様式４

共同体構成員届出

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

共同体の名称

構成員（代表者）住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

構成員　　　　　住　所

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

構成員　　　　　住　所

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

※構成員の数に応じて加筆・修正ください。

　このたび、結婚支援事業企画・運営等業務委託のプロポーザルに参加するため、共同体を結成しましたので届け出ます。

様式５

結婚支援事業企画・運営等業務委託に関する共同体協定書

令和　　年　　月　　日

第１条

（目的）

第２条

（名称）

第３条

（所在地）

第４条

（成立の時期及び解散の時期）

第５条

（構成員の名称及び所在地）

第６条

（代表者の名称）

第７条

（代表者の権限）

第８条

（構成員の責任）

第９条

（権利義務の制限）

第10条

（構成員の脱退に対する措置）

第11条

（構成員の破産又は解散に対する措置）

第12条

（協定書に定めのない事項）

令和　　年　　月　　日

構成員（代表者）住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

構成員　　　　　住　所

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

※上記条項を参考に共同体の協定書を作成し、提出してください。

委　任　状

様式６

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

共同体の名称

構成員（代表者）住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

構成員　　　　　住　所

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の共同体代表者を代理人として定め、当共同体が存続する間、次の権限を委任します。

受任者

　　　　　　　　住　所

共同体の代表者　名　称

　　　　　　　　代表者氏名

委任事項

１　結婚支援事業企画・運営等業務委託に係る参加提出書類の作成及び提出

２　岐阜県との契約の締結

３　業務委託についての委託料の請求及び受領

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

受任者印

|  |
| --- |
|  |

社会的課題への取組み

様式７

法人名称：

下表の「評価の要件」を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

※各項目の左側（達成等）をチェックした場合は、それを証明する「添付書類」を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 評価の要件 |
| 仕事と家庭の両立支援  （３点） | ◆岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進企業の登録状況  □登録を受けている（１点）　　□ 登録を受けていない  　（添付書類）登録証の写し  ◆岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進エクセレント企業の認定状況  □認定を受けている（３点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定証の写し  ◆えるぼし認定  □認定を受けている　　　　　　□ 認定を受けていない  （１段階目１点、２段階目２点、３段階目３点）  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆プラチナえるぼし認定  □認定を受けている（３点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆くるみん認定  □認定を受けている（１点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆プラチナくるみん認定  　　□認定を受けている（２点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ※複数の登録・認定に該当する場合は、最も得点区分が高い区分により加点を行うものとする。 |
| 障がい者雇用  （１点） | (1) 障害者の雇用の促進等に関する法律に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者  ◆直近の６月１日現在の障がい者の法定雇用率の達成状況  □達成（１点）　　　　　　　　□ 未達成  （添付書類）障害者雇用状況報告書の写し  (2) 障害者雇用状況の報告義務がない事業者  ◆現時点での障がい者の雇用状況  □雇用している（１点）　　　　□ 雇用していない  （添付書類）以下のいずれか  ・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保険福祉手帳の写し（提出にあたっては、利用目的を明らかにしたうえで、本人の同意を得てください。）  ・雇用保険被保険者資格取得時に公共職業安定所から交付される「雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届」（公共職業安定所において印字されたもの）の写し |
| 若者の採用・育成（１点） | ◆ユースエール認定状況  □登録を受けている（１点）　　□ 登録を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し |

令和　　年　　月　　日

別添１

岐阜県健康福祉部子ども・女性局

子育て支援課長　様

公 募 要 領 等 に 関 す る 質 問 書

　「結婚支援事業企画・運営等業務委託」プロポーザル公募要領等について、質問事項がありますので提出します。

法 人 名 称：

所　在　地：

担 当 者名：

電　　　話：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （公募要領・仕様書の別　項目　ページ数等）  ● |
| 内容 | ● |

（注意）質問事項は、**当様式１枚につき１問**とし、**簡潔に**記載してください。

**提出先**岐阜県健康福祉部子ども・女性局子育て支援課　少子化対策係

ＦＡＸ：０５８－２７８－２８８０

　　　　　　　　　　　E-mail：[c11236@pref.gifu.lg.jp](mailto:c11236@pref.gifu.lg.jp)

令和　　年　　月　　日

別添２

結婚支援事業企画・運営等業務委託プロポーザル参加申込書

岐阜県知事　様

（参 加 申 込 者）

法 人 名 称

所　 在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　 絡　 先　 （電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

私は、「結婚支援事業企画・運営等業務委託」プロポーザル公募要領に基づき、「結婚支援事業企画・運営等業務委託」プロポーザルに参加します。また、プロポーザル参加の要件を満たしています。