（様式第１号）

参加登録申込書

　　令和　　年　　月　　日

神戸市地域協働局長　あて

「自治会等を対象とする研修事業」企画提案実施要領に関して、登録を申し込みます。

なお、別添「参加資格確認書」のとおり、参加資格を満たしていることを申し添えます。

（申請者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

（申込に関する担当連絡先）

部署・職名

氏名

TEL

E-mail

（様式第２号）

参加資格確認書

神戸市地域協働局長　あて

件名　自治会等を対象とする研修事業

　当社は神戸市内に本店（主たる事務所）があり、かつ、法人格を有する団体であって次に掲げる要件をすべて満たしている者です。

（１）地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しないものであること。

（２）神戸市内に本店（主たる事務所）を有すること。

（３）経営状態が窮境にある者（会社更生法（平成14年法律第154号）の規定に基づく更生手続開始の決定がされている者、民事再生法（平成11年法律第225号）の規定に基づく再生計画認可の決定されているものを除く。）でないこと。

（４）参加申請関係書類の提出期間の最終日から契約候補者選定までの間に、神戸市指名停止基準要綱に基づく指名停止を受けていないこと。

（５）神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱に基づく除外措置を受けていないこと。

（６）業務運営に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合において、これらを受けていること

（７）租税公課の滞納処分を受けていないこと。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

　　令和　　年　　　月　　　日

（申請者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

（様式第３号）

　　令和　　年　　月　　日

質問票

神戸市地域協働局長　あて

「自治会等を対象とする研修事業」企画提案実施要領に関して、下記のとおり質問票を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人・団体名 |  |  | 質問票枚数 |
| 部署・職名 |  | 枚中　　枚目 |
| 担当者名 |  |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |

※質問は、簡潔にまとめて記載してください。