（募集要領・別紙様式１）

令和７年　　月　　日

県市町連携でのプッシュ型情報発信の検討に係る支援業務に係る

企画提案参加申込書

福井県知事　様

所在地　〒

事業者名称

代表者職・氏名

令和7年４月１０日付けで公告のありました県市町連携でのプッシュ型情報発信の検討に係る支援業務について、企画提案を行いたいので、参加資格の認定を申請します。

なお、実施要領３に定める参加資格のすべての要件を満たしていることを誓約します。

１　事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　ＦＡＸ  E-mail |
| 設立年月日 | |  |
| 業種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人（うち正社員　　　　人） |

　２　添付書類

　　（１）企画提案参加事業者の概要、事業内容、運営体制等が分かる書類（会社案内等）

　　（２）競争入札参加資格通知書の写し

　　（３）福井県の県税の全項目に滞納がない旨の納税証明書（県税事務所）

　　（４）消費税および地方消費税に滞納がない旨の納税証明書（その３）（税務署）

（募集要領・別紙様式２）

**過去に実施した同種または類似業務の概要**

事業者名

（令和７年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約年月 |  |
| 業務内容  ※プッシュ型での情報発信を検討あるいは構築した業務を明記してください。  また、県市町共同での事例が含まれる場合は、その旨を明記してください。 |  |

※２例目以降は、上記枠をコピーして追記ください。

※実績は地方公共団体が参画するものを優先して記載すること。

※契約書の写しを添付すること。

（募集要領・別紙様式３）

令和7年　　月　　日

**質問票**

福井県未来創造部ＤＸ推進課　宛て

提出期限 令和７年４月21日(月)午後17時

ＦＡＸ　０７７６－２０－０２５８

E-mail　dx-suishin@pref.fukui.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者の職・氏名 |  |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  |
| E-mailアドレス |  |
| 【質問内容】 | |