

(様式1)

令和2年度障がい者スポーツ振興事業業務委託実施希望届出書

令和 年 月 日

岩手県知事 達増拓也 様

(届出者) 住 所  
名 称  
代 表 者

印

標記業務の受託を希望しますので、下記のとおり届出します。

記

- 1 法人(団体)名
- 2 代表者名
- 3 応募資格の確認書類は別添のとおり
  - (1) (様式2)及び法人の概要(名称、代表者職・氏名、設立年月日、所在地、財務状況、事業内容、事業計画、職員の状況、役員の状況等)が確認できる書類(定款等)
  - (2) (様式3)及び本件委託予定事業に類似する事業の実績報告等の実施した内容が確認できる書類(事業実績報告書等)

担 当 担当者職・氏名 電 話 F A X E-mail
--

(様式2)

組織等に関する調書

名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

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む。		
専従職員の有無	有 ( ) 名 (うち有給 名・無給 名) ・ 無 会員数 ( ) 名		
障がい者スポーツ 指導員資格者数	初級 ( ) 名、中級 ( ) 名、上級 ( ) 名 ※ 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会が公認するものに限る。		
事務所所在地	〒 TEL FAX		
直近の事業年度の 決算額	円	法人税、事業税、消費税、 地方消費税の滞納の有無	
団体の活動目的			
現在の活動内容及 び業務内容			
県への委託事業への 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	(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、 事業実績年、事業名、事業概要を記入してください。)		

※ 以下の書類を添付すること。

- 1 定款等直近の法人(団体)収支予算書及び決算書
- 2 障がい者スポーツ指導員登録証の写し

(様式3)

事業等に関する調書（その他の受託事業及び補助事業の状況）

団体名称 \_\_\_\_\_

事業名	委託者等	委託等の期間	事業内容	事業費	従事人数

※1 応募時点における、行政等からの受託事業及び補助事業を記載すること。

※2 応募時点で、応募予定の他の委託事業及び補助事業がある場合は、「事業名（見込み）」として記載すること。

※3 事業実績報告書等を添付すること。

