

受 番	付 号	
--------	--------	--

令和8年度島工藝おきなわ販路拡大推進事業工芸品販売促進支援業務 業務委託  
企画提案応募申請書

みだしのことについて、次のとおり応募します。

年 月 日

沖 縄 県 知 事 殿

提 出 者 商号又は名称

住所

代表者名

印

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

F A X 番号

E-Mail

(※) コンソーシアムの場合はコンソーシアム名称、代表法人名を記載すること。

【コンソーシアム構成企業】 (※コンソーシアムの場合のみ記入)

令和8年度島工藝おきなわ販路拡大推進事業工芸品販売促進支援業務 業務委託

企画提案応募申請書

提 案 内 容

**1. 基本的考え方**

(本事業を実施するにあたっての基本方針)

**2. 提案内容と実施方法**

**3. その他**  
(自由記載)

※企画提案書は10ページ以内とすること。

※本様式を表紙とし、Power Point形式等の別様式を添付して提案することも可能とする。

## 法人概要表

法人名 (代表者氏名)			
所在地(都市名)		関係法人	
設立年月日			
資本金	円		
社員数	人		
主要加盟団体			
会社の主要業務：			
過去3年間における類似事業の受託状況(内定を含む) ※事業名、事業主体、委託元、委託金額を記載して下さい。(足りない場合は別紙追加)			
年度	委託元	委託金額	内容
主要株主	株主名		持株割合
			%

※ コンソーシアムの場合は、各構成企業ごとに本様式を作成してください。

(注) 組織図を添付してください。

# 積算書

(単位：円)

経費項目	内訳 (単価、件数がわかるように)
合計	

【様式5】

スケジュール

※別様式でもよい

月	週				
4月	1				
	2				
	3				
	4				
5月	1				
	2				
	3				
	4				
6月	1				
	2				
	3				
	4				
7月	1				
	2				
	3				
	4				
8月	1				
	2				
	3				
	4				
9月	1				
	2				
	3				
	4				
10月	1				
	2				
	3				
	4				
11月	1				
	2				
	3				
	4				
12月	1				
	2				
	3				
	4				
1月	1				
	2				
	3				
	4				
2月	1				
	2				
	3				
	4				
3月	1				
	2				
	3				
	4				

## 委託業務の執行体制

※当該業務に従事する人員について、以下の事項を記載してください。

- ・ 従事する業務
- ・ 従事者の所属、役職、氏名
- ・ 経歴
- ・ 従事した同様の業務経験（一人3件まで）

※コンソーシアムで応募する場合は、各機関の担当業務についても記載してください。

## 誓約書

年 月 日

沖縄県知事 殿

商号又は名称

住 所

代表者名

印

当社は、「令和8年度島工藝おきなわ販路拡大推進事業工芸品販売促進支援業務 業務委託」の企画提案に応募するにあたり、下記1のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

また、警察に対して照会することにも同意します。

### 1 契約から排除されるべき者

- (1) 法人等の（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ）又は暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）であるとき
- (2) 役員等が、自己、自社、若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき
- (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。

質 問 書

年 月 日

令和8年度島工藝おきなわ販路拡大推進事業工芸品販売促進支援業務 業務委託

会 社 名

住 所

代表者名

担当者名

電話番号

F A X

E-Mail

No.	応募要領等の項目	質 問 内 容