※本チェックリストは2ページあります。両面印刷し、参加申請書等と合わせ提出してください。

別紙3

※押印は不要です。

　住　所

　商号または名称

　代表者

セルフチェックリスト

令和6年4月19日付けで公告のあった「令和6年度市内企業経営基盤強化事業」にかかる提案書類一式について、不備がないことを、下記のとおりチェックしました。万が一不備があった場合、審査対象から除外されることに異議を申しません。

記

1　正本1部、正本のPDFデータ（CD、DVD-ROM等。USB不可）を用意すること。

2　提出書類の確認後、チェック欄にチェック（ ）してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | 様式No | 提出書類名 |
|  | 様式1 | 参加申請書兼誓約書　　※代表者印押印 |
|  | 様式2 | 提案提出書　　　　　　※代表者印押印 |
|  |  | 企画提案書　　　　※表紙を除いて15頁以内。 |
|  | 様式3 | 見積書　　　　※代表者印押印 |
|  | 様式4 | 見積明細書 |
|  | 様式5 | 連携協力事業者予定調書（※他社との協力連携予定がない場合は不要）　　　※代表者印押印 |
|  | 様式6 | 会社概要 |
|  | 様式7 | 業務実績調書　※契約書の写し添付。 |
|  |  | 定款　　　　　※原本証明、代表者印押印。 |
|  |  | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）  ※3ヶ月以内の発行であること。 |
|  |  | 直近の市町村税の完納（滞納が無いこと）を証明する書類 |

3　企画提案書に次の項目が記載されているか確認後、企画提案書該当ページを記載し、チェック欄にチェック（☑ ）してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載内容 | | 該当  ページ | ﾁｪｯｸ欄 |
| 1. 企画提案コンセプトについて | |  |  |
| 2.専門家派遣について | ①専門家派遣の事業スキーム等 |  |  |
| ②支援対象者の募集及び周知等 |  |  |
| ③支援対象者の選定等 |  |  |
| ④派遣予定の専門家等 |  |  |
| ⑤派遣回数について |  |  |
| ⑥自由提案について |  |  |
| 3. 事業管理について | ①事業管理方法等 |  |  |
| ②アンケート実施方法等 |  |  |