（別紙様式１）

令和　　年　　月　　日

一般財団法人 熊本県スポーツ振興事業団

理事長　寺 野　愼 吾　様

住所・所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人・団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　 　　　印

熊本県立総合体育館レストラン事業運営者申込書

熊本県立総合体育館レストラン運営者の募集について、募集要項の各条項を承知のうえ、下記のとおり申し込みます。

記

提　出　書　類

□ 県立総合体育館レストラン事業計画書（別紙様式２－１～５）　 　 　 　　６部

□ 定款、寄付行為、規約又はこれらに類する書類 　　　　　　　　 　 　　 　 １部

□ 計画書提出の日の属する事業年度、及び前事業年度の決算書（写）　　 　　 １部

□ 計画書提出の日の属する事業年度、及び前事業年度の納税証明書（写）

①法人税、所得税、消費税及び地方消費税について未納がないことの証明書　　　　１部

　 ②熊本県の県税について未納がないことの証明書　　　　　　　　　　　　　　　　１部

□ 食品衛生法営業許可指令書（写）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

□ 誓約書（別紙様式３） 　　　 　 　　　　　　 　　　　　 　 　 １部

□ 営業形態のわかるパンフレット等がある場合　　　　　　　　　　　　　　　　　　６部

（別紙様式３）

誓　約　書

　当社（私）は、熊本県立総合体育館レストラン運営者の募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

１　事業計画書の提出に際し、熊本県立総合体育館レストラン運営者募集要項の内容について十分理解し、承知のうえで申し込みます。

２　熊本県立総合体育館レストラン運営者募集要項「７ 公募参加資格」」に定める必要な資格を有します。

３　参加資格に定める暴力団の組織の維持及び拡大に資するような暴力団を利する行為を行いません。

４　上記事項に反する場合、契約の解除等、事業団が行う一切の措置について異議、苦情の申し立てを行いません。

　一般財団法人 熊本県スポーツ振興事業団　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

応募者　　住所・所在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（別紙様式４）

**質　問　票（熊本県立総合体育館レストラン）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

　　一般財団法人 熊本県スポーツ振興事業団　様

　熊本県立総合体育館レストラン運営者の募集に関して、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 具体的内容 |  |
| 氏名、法人その他の団体名 |  |
| 所属・担当名 |  |
| 連絡先 | （住所）  （TEL・FAX）  （Eメール） |

|  |
| --- |
| 問い合わせ先  熊本県スポーツ振興事業団　総務課  〒861-8012　熊本市東区平山町2776番地  ＦＡＸ：096-389-7280  E-mail: kkwing@kspa.or.jp |

（別紙様式5）

現地説明会参加申込書

　　　下記のとおり現地説明会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | | |  | | |
| 所在地 | | |  | | |
| (グループの場合) 構成法人名 | | |  | | |
| 担当者連絡先 | | 氏名（ふりがな） |  | | |
| 所属法人名・部署 |  | | |
| E-mail（電子メール） |  | | |
| Tel |  | | |
| 日　程 | 現地説明会の希望日を記入し，時間帯をチェックしてください。 | | | |
| 令和　5年　11月　27日（月）  □指定なし　　□10～12時　　□13～15時　　□15～17時 | | | |
| 現地説明会参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職等 |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |

|  |
| --- |
| 問い合わせ先  熊本県スポーツ振興事業団　総務課  〒861-8012　熊本市東区平山町2776番地  ＦＡＸ：096-389-7280  E-mail: kkwing@kspa.or.jp |