**【申請書類チェックシート】**

※提出書類について記入漏れがないか、チェックのうえ提出して下さい。

|  |
| --- |
| 代表申請者名： |

|  |
| --- |
| ●申請書類【提出部数：７部（正本1部（片面印刷）、副本６部(長辺とじ両面印刷)）】  □　企画提案応募申請書………………………………………【様式１】  □　会社概要表…………………………………………………【様式２】  　□　コンソーシアム構成員全員分　※１コンソーシアムによる提案の場合  □　コンソーシアム構成書　※１……………………………【様式３】  □　類似・関連事業実績書（過去３年以内）………………【様式４】  　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  □　執行体制図…………………………………………………【様式５】  □　企画提案書………………………………………………… (任意様式)  □　事業実施スケジュール表………………………………… (任意様式)  □　経費見積書…………………………………………………【様式６】  □　その他提案に関する資料（企画提案書添付資料等）…（任意様式）  ●添付資料【提出部数：正本１部（長辺とじ片面印刷）】  　□　コンソーシアム協定書　※１…………………………… (任意様式)  　　□　委任状　※１………………………………………………【様式７】  　　□　誓約書　……………………………………………………【様式８】  　　□　定款又は寄附行為及び登記事項証明書  　　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  　　□　応募者の概要がわかるもの（会社案内等）  　　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  □　直近3ヵ年の決算報告書（貸借対照表、損益計算書等）  　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  □　納税証明書（県税、消費税及び地方消費税）  　　　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  　　□　労働保険、健康保険及び厚生年金保険に加入していることが確認できる書類  　　　　□　コンソーシアム構成員全員分　※１  ※　社会保険に加入義務がない場合は、  社会保険に加入義務ないことについての申出書……【様式９】  ●質問書【提出方法：応募要領に記載の問い合わせ先までメールにて送付】  □　質問書………………………………………………………【様式10】  ※　受付期間に注意すること。  ●企画提案参加表明書【提出方法：応募要領に記載の問い合わせ先までメールにて送付】  　□　企画提案参加表明書………………………………………【様式11】  　　　※　受付期間に注意すること。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

【様式12】

申　請　受　理　票

　　　　（申請者名を記入）　　　　　殿

業務名称：令和７年度地域商業活性化モデル創出事業委託業務

　令和７年度地域商業活性化モデル創出事業委託業務企画提案公募に係る応募書類を、確かに受領いたしました。

　本件に係るご連絡等の場合には、この受付番号を必ず使用されますよう、お願い申し上げます。

〒900-8570　沖縄県那覇市泉崎1丁目２番２号

沖縄県商工労働部中小企業支援課

TEL：098-866-2343

FAX：098-861-4661

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 受領者

|  |
| --- |
| 受　領　印 |
|  |