別紙様式２

年　　月　　日

新潟県知事　花角　英世　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

ビジネス変革応援事業補助金事務局業務

公募型プロポーザル参加申込書

標記の業務について、公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

また、下記事項に相違ないことを誓います。

・　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者

であること

・　新潟県の県税の納税義務を有するものにあっては、県税の未納がない者であるこ

　と

・　会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申

立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開

始の申立てがなされていない者（会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立て

又は民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされた者であっても、更

生計画の認可が決定された者又は再生計画の認可の決定が確定された者を除く。）

であること

・　会社法（平成17年法律第86号）第475条若しくは第644条の規定に基づく清算

の開始又は破産法（平成16年法律第75号）第18条若しくは第19条の規定に基づ

く破産手続開始の申立てがなされていない者であること

・　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号)第2条

第１項第2号に規定する暴力団及びその利益となる活動を行う者でないこと

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E-Mail