（別紙）

茨城県県民生活環境部廃棄物規制課不法投棄対策室　産業廃棄物処理業担当　行

（ＦＡＸ　029-301-3021　　電子メール：haitai3@pref.ibaraki.lg.jp）

令和７年度

茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付業務委託

　質疑・回答書

○名　　称

○担当者名

○連 絡 先

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |
| 回答 |
|  |

（様式１）

令和 年 月 日

「令和７年度茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付事務業務委託」

プロポーザル参加申込書

茨城県知事　殿

（参加申込者）

所在地

法人（団体）名

代表者

連絡先（部署）

（担当者）

（電話番号）

（電子メール）

令和７年度茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付事務業務委託プロポーザル実施要領に基づき、令和７年度茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付事務業務委託プロポーザルに参加します。

（様式２）

令和 年 月 日

茨城県知事　殿

（参加申込者）

法人（団体）名：

所在地：

代表者：

誓　　約　　書

令和７年度茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付業務委託プロポーザルの参加申込みにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　プロポーザル参加の要件を全て満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

（様式３）

参加申込者概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | |
| 代 表 者 名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ |  |
| （支店・営業所等の所在地：都道府県名のみ記入すること。） | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 沿革 |  | | | | |
| 資本金 |  | | | | |
| 従業員数 | 名 | | | | |
| 主な業務内容 |  | | | | |
| 免許、資格、登録 |  | | | | |
| 応募に関する  担 当 者 等 | 役職・氏名 | |  | 所属 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ |  |

　※　会社概要、パンフレット等がある場合は添付してください。

※　欄が不足する場合は、別紙を追加してください。

※ 「免許、登録」欄には、代表者の保有する免許、資格、登録についても記載してください。

（様式４）

令和７年度茨城県産業廃棄物処理業許可申請等受付事務業務委託企画提案書

１　委託業務に関する基本的な実施計画、年間スケジュール

|  |
| --- |
|  |

２　委託業務に従事する者に関する能力（廃棄物に関する法令知識、経験等）の確保

|  |
| --- |
|  |

３　具体的な業務の実施体制（効果的・効率的な執行体制）

|  |
| --- |
|  |

４　法令遵守の考え方（コンプライアンス確保に向けた取組、チェック体制）

|  |
| --- |
|  |

５　個人情報の管理・保護対策

|  |
| --- |
|  |

６　その他

|  |
| --- |
|  |

※欄が狭い場合は適宜拡大して記載してください。

※提案書はＡ４サイズ 10 ページ以内で作成してください。

※提案書には会社名の表記はしないでください。