様式１

参加表明書

令和　　年　　月　　日

　たつの市長　山本　　実　様

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

　播磨科学公園都市圏域定住自立圏周遊型観光イベント実施業務に係るプロポーザルについて、実施要領の参加資格に掲げる条件を全て満たしており、事実と相違ないことを確認の上、参加の意思を表示いたします。

　なお、本件において知り得た情報は、本件の目的以外に使用し、又は第三者に開示若しくは漏洩せず、個人情報の取り扱いには万全を期すことを誓約します。

　また、今後、審査の内容及び結果、その他プロポーザルに関して一切異議を申し立てません。

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること（メールアドレスは任意）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式２

会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社・法人等　名称 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 資本金 |  | |
| 売上額 | 直近決算  千円 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 |
| 従業員数 | 人(　　　　年　　月　　日現在) | |
| 事業内容  （別 紙 添 付 可） |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本業務を受託する支店・営業所等の概要（主任担当者の所属） | |
| 支店等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 | (電話) 　 (ＦＡＸ) |
| 従業員数 | 人(　　　　年　　月　　日現在) |

様式３

参加資格確認書

事業社名：

○類似業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 業務名 | 契約期間 | 業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※上記の業務実績は、様式７に記載の配置予定者が担当したものとしてください。

※業務実績を確認するため、契約書の写し及び成果品を添付してください。

様式４

質問書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ－mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

　播磨科学公園都市圏域定住自立圏周遊型観光イベント実施業務に係るプロポーザル実施要領、仕様書等に関して、以下のことについて質問があるので回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 質問内容 |
|  |  |

※ページ欄には、「プロポーザル実施要領　Ｐ.○○」など、分かりやすく記入すること。

様式５

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

たつの市長　山本　　実　様

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

　播磨科学公園都市圏域定住自立圏周遊型観光イベント実施業務のプロポーザルへの参加を辞退しますので届け出します。

（辞退の理由）

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること（メールアドレスは任意）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式６

企画提案書

令和　　年　　月　　日

　たつの市長　山本　　実　様

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

　播磨科学公園都市圏域定住自立圏周遊型観光イベント実施業務に係るプロポーザル実施要領等関係書類を全て確認し承諾した上で、別添のとおり企画提案書等を提出します。

【提出書類】

　□企画提案書表紙（様式６）

　□企画提案書（任意様式）

　□配置予定者調書（様式７）

　□提案見積書（様式８）

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること（メールアドレスは任意）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式７

配置予定者調書

○主担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日(年齢) |  |
| 最終学歴 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 保有資格 |  |
| 取得年月日 |  |

○副担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日(年齢) |  |
| 最終学歴 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 保有資格 |  |
| 取得年月日 |  |

様式８

提案見積書

　たつの市長　山本　　実　様

令和　　年　　月　　日

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

○企画提案見積金額（消費税及び地方消費税を含む。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　積算根拠となる積算内訳書（任意様式）を添付すること。

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること（メールアドレスは任意）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |