【様式第１号】

「敬老の日発祥のまち 兵庫県多可町 敬老の日プレゼントプロジェクト」

企画運営業務委託　プロポーザル参加希望書

令和　　年　　月　　日

多可町長　様

〒

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　「敬老の日発祥のまち 兵庫県多可町 敬老の日プレゼントプロジェクト」企画運営業務委託のプロポーザルに参加したいので、参加希望書を提出します。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

【様式第２号】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

多可町長　様

所在地

商号又は名称

質問に対する責任者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

「敬老の日発祥のまち 兵庫県多可町 敬老の日プレゼントプロジェクト」企画運営業務委託のプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |

【様式第３号】

「敬老の日発祥のまち 兵庫県多可町 敬老の日プレゼントプロジェクト」

企画運営業務委託

企画提案書

令和　　年　　月　　日

多可町長　様

〒

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　「敬老の日発祥のまち 兵庫県多可町 敬老の日プレゼントプロジェクト」企画運営業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

なお、実施要領の参加資格要件を満たし、提出する全ての書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

【様式第４号】

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名　称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 旅行業登録 | 登録番号  登録年月日  有効期限 |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　氏名 |
| 担当者連絡先 | 〒  住所  職氏名  電話番号：　　　　　　　　FAX番号：  E-mail： |
| 理念  活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |

【様式第５号】

業務経歴書

（商号又は名称　　　　　　　　　　）

地方公共団体において、平成30年４月１日～令和４年３月31日に完了又は完了見込

みである同種業務の実績を５件まで記載するものとする。なお、実績を証明するための契約書等の写しを添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約期間・額 | ・　　　　　　円 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約期間・額 | ・　　　　　　円 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約期間・額 | ・　　　　　　円 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約期間・額 | ・　　　　　　円 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約期間・額 | ・　　　　　　円 |
| 業務内容 |  |