

【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)	
F A X 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	

