（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

大崎上島町長　様

（参加申請者）

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

公募型プロポーザル参加申請書

　大崎上島町食を通じたまちづくり事業委託業務公募型プロポーザル実施要領を承諾の上、参加を申請します。

　なお、参加申請にあたっては、参加資格要件に定められた資格を有する者であること、また、本参加申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　提案に付する業務名

大崎上島町食を通じたまちづくり事業委託業務

２　添付書類

（１）会社概要（様式第２号）

※会社概要紹介パンフレット類（可能な限り）

（２）同種業務実績表（様式第４号）

（３）業務実施体制（様式第５号）

（４）業務管理者の業務実績（様式第６号）

（５）業務担当者の業務実績（様式第７号）

（６）納税証明書

（７）商業登記簿謄本又は登記簿謄本

※本町の入札参加資格を有する者は、（７）の提出を省略することができる。

（様式第２号）

会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企画提案者 | 会社（団体）名 |  |
| 所在地 |  |
| ホームページアドレス |  |
| 連絡担当者 | 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メールアドレス |  |

＜会社（団体）の概要＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 |  | 資本金（円） |  |
| 売上金（円） |  | 従業員数（人） |  |
| 支社（支店） |  | 関連会社 |  |

※　売上金は直近の決算期のものとし、会社概要など参考となる資料を添付してください。

＜外部協力事業者＞※該当がある場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 協力内容 |  |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 協力内容 |  |

※　必要に応じて行の追加等を行うこと。

（様式第３号）

企画提案書提出書

業務名　　　大崎上島町食を通じたまちづくり事業委託業務

業務期間　　契約締結の日から令和８年３月２５日まで

標記業務の企画提案書（正本１部、副本７部）を提出します。

なお、本提案書については、事実と相違ないことを誓約します。

また、提案書制作等に要する一切の費用は、当社が負担します。

令和　　年　　月　　日

大崎上島町長　様

（提出者）住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

（担当者）部署名

氏名

電話

ＦＡＸ

E-mail

（様式第４号）

同種業務実績表

事業者名

　直近５年間（令和２年度から令和６年度まで）に、国若しくは公団、公庫等の政府関係機関又は県、町その他の地方公共団体と同種業務又は類似業務の実績（元請に限る。）は次のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度 | 業務名 | 発注者 | 契約期間 | 業務概要 | 契約金額（円） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※１　契約実績については１件以上記載すること。なお、記載した実績に不備あるいは不十分な点がある場合、参加資格を認めないことがあります。

※２　業務実績を証する書類（契約書の写し等）を添付すること。

※３　必要に応じて行の追加等を行うこと。

（様式第５号）

業務実施体制

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 業務分野 |
| 管理者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※１　配置予定者を全員記入すること。

※２　氏名にはふりがなをつけること。

※３　必要に応じて行の追加等を行うこと。

（様式第６号）

業務管理者の業務実績

管理技術者

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 |  |
| ②生年月日 |  |
| ③所属・役職 |  |
| ④保有資格等 |  |
| ⑤業務経歴（直近３件まで） |
| 業務名 | 業務概要 | 発注先 | 契約期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑥現在手持ちの担当業務 |
| 業務名 | 発注先 | 契約期間 | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑦その他 |
|  |

※　必要に応じて行の追加等を行うこと。

（様式第７号）

業務担当者の業務実績

担当技術者

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 |  |
| ②生年月日 |  |
| ③所属・役職 |  |
| ④保有資格等 |  |
| ⑤業務経歴（直近３件まで） |
| 業務名 | 業務概要 | 発注先 | 契約期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑥現在手持ちの担当業務 |
| 業務名 | 発注先 | 契約期間 | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　配置予定者ごとに全員分を提出すること。

※２　必要に応じて行の追加等を行うこと。

（様式第８号）

令和　　年　　月　　日

　質　問　票

大崎上島町長　様

住所

称号又は名称

代表者職氏名

大崎上島町食を通じたまちづくり事業委託業務について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問項目 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

（ 担当者 ）

所属部署

氏名

Mailアドレス

< 質問書送付先 >　E-mail： kmanabi01@town.osakikamijima.lg.jp