

(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

大崎上島町における直売所の事業化に向けた可能性調査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

大崎上島町における直売所の事業化に向けた可能性調査業務

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) 業務管理技術者の業務実績 (様式第6号)

(5) 業務担当技術者の業務実績 (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）	
	F A X	
	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 大崎上島町における直売所の事業化に向けた可能性調査業務

業務期間 契約締結の日から令和9年1月29日まで

標記業務の企画提案書（正本1部、副本5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、提案書作成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
F A X
E - m a i l

(様式第4号)

同種業務実績表

事業者名 _____

令和3年度以降、官公庁発注の類似業務の受注実績は次のとおりです。

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
管理技術者			
担当技術者			

- ※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)

業務管理技術者の業務実績

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)

業務担当技術者の業務実績

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

大崎上島町における直売所の事業化に向けた可能性調査業務について、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 : keiei01@town.osakikamijima.lg.jp