様式第１号

参　加　表　明　書

令和　４年　　月　　日

　佐井村長　太　田　直　樹　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記業務の企画提案書に基づく選定について、別添書類を添えて参加の希望を表明します。

　なお、書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業 務 名　　佐井村観光プロモーションツール強化事業業務委託

２　添付書留

1. 会社概要書
2. 業務実施体制
3. 企画提案書
4. 業務スケジュール
5. 見積書
6. 会社概要・パンフレット等
7. その他参考書類

【連絡先】

　担当者所属・氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

様式第２号

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所 |  |
| 郵便番号 |  | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 |  明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　月　　日 |
| 会社規模 | 資本金 |  | 事業所数 |  |
| 従業員数 |  | 前年実績高 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 過去に実施したまちづくりに関連した業務実績 |
| 年度 | 発注先 | 事業名及び事業内容 | 委託料（千円） |
|  |  |  |  |

※実績は、国及び地方公共団体又は法人等が発注した業務とします。

様式第３号

業 務 実 施 体 制 届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 氏　　　名 | 所　　属 | 職　　名 | 担当業務分野 |
| 総括責任者 |  |  |  |  |
| 主たる担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 補助担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 【業務実施体制図】 |

注１）体制図には、本業務を受託した場合の担当窓口を明示してください。

注２）所属・職名には、所属する部署及び役職を記入してください。

注３）配置を予定しているもの全員について、記入してください。

様式第４号

質　　問　　書

令和　４年　５月　　日

　佐井村観光プロモーションツール強化事業業務委託に係るプロポーザル実施要領又は仕様書について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業所名
 |  |
| 1. 質問者職・氏名
 |  |
| 1. 電話番号
 |  |
| 1. 質問内容
 |  |
|  |  |

※質問は簡潔にまとめること。

※質問の受付は、令和　４年　５月２７日（金）午後３時までとなっています。