

(様式1)

令和 年 月 日

企 画 提 案 書

森町長 太田 康雄 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名

下記業務のプロポーザルに参加したいので企画提案書を提出します。
なお、企画提案書等を提出するために必要な要件を満たしていること及び提出書類の内容に事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業務名
令和4・5年度 町単独事業 森町小中学校跡地利活用検討業務委託

- 2 担当部署等

担当部署名		
担当者職氏名		
上記連絡先	住 所	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	

(様式2)

業務の実施体制

商号又は名称 _____

区分	予定担当者	主な関連業務実績等	担当する分担業務の内容
主 担 当 者	(氏名)		
	(所属・役職)		
担 当 者	(氏名)		
	(所属・役職)		
	(氏名)		
	(所属・役職)		
	(氏名)		
	(所属・役職)		
	(氏名)		
	(所属・役職)		

(様式3)

類似業務受注実績

商号又は名称 _____

業務名	発注者名	業務概要(契約金額含む)	履行期間

※過去10年以内の自治体との契約実績について5つ以内で記載すること。

※記載した業務の契約書の写しや業務概要を確認できる書類など参考となるものがあれば添付すること。

(様式4)

会社等概要書

商号又は名称	
所在地	
代表者	
創立年	
資本金	
従業員数	
支店等の拠点 (静岡県内の 拠点があれば 優先的に記 入)	

※ 上記欄に記入の上、パンフレットなど会社等の概要が分かるものを添付すること。

(様式5)

令和 年 月 日

辞 退 届

森町長 太田 康雄 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名

令和 年 月 日に企画提案書を提出し、参加申込をした令和4・5年度 町
単独事業 森町小中学校跡地利活用検討業務委託プロポーザルを次の理由によ
り辞退いたします。

辞退理由

(様式6)

令和 年 月 日

質 問 票

森町長 太田 康雄 様

商号又は名称	
所属	
担当者(職・氏名)	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	

令和4・5年度 町単独事業 森町小中学校跡地利活用検討業務委託公募型
プロポーザルに関し、下記のとおり質問します。

記

質問事項	質問内容

※質問票は、質問受付期間までに電子メールで送信してください。

※質問がない場合は、提出不要です。