（様式１）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長　大島　清

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定プロポーザル参加申請書

（単独企業用）

伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付し申請します。なお、実施要領の参加資格要件については、すべて満たしていること、かつ、申請内容に虚偽のないことを誓約します。

担当者

所属・役職

　　　氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（様式２）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長　大島　清

（代表構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

（構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

（構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定プロポーザル参加申請書

（共同企業体用）

伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付し申請します。なお、実施要領の参加資格要件については、すべて満たしていること、かつ、申請内容に虚偽のないことを誓約します。

担当者

所属・役職

　　　氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（様式３）

会　社　概　要　書

１　会社名

２　所在地

３　設立年月日

４　資本金　　　　　　　　　　　　円

５　従業員数　　　　　　　　　　　　人（　　　　年　　月期決算）

６　流　動　比　率　　　　　　　　　　　　％（　　　　年　　月期決算）

７　自己資本比率　　　　　　　　　　　　％（　　　　年　　月期決算）

８　年間売上高　　　　　　　　　　　　円（　　　　年　　月期決算）

９　その他特記事項

営業所表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営　　業　　所 | | |
| 名　　　称 | 所　在　地 | 電話番号及びメールアドレス |
| （主たる営業所）  （代理人を置く営業所） |  |  |

※流動比率、自己資本比率、年間売上高は、直近決算年度のものを記入すること。

※流動比率、自己資本比率は、小数点以下第２位まで記入すること。

※会社概要を作成している場合は、１部添付すること。

情報セキュリティ体制

|  |
| --- |
|  |

（様式４）

業　務　実　績　書

団体名

１　同種業務（過去５年間に２か月以上の実施期間を設定した回遊イベント）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発　注　者 | 業　務　名 | 履行期間 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |

その他にもある場合　合計　　　件

２　同種業務（過去５年間に制作したＸＲコンテンツ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発　注　者 | 業　務　名 | 履行期間 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |
|  |  | 自　　　　年　　　月  至　　　　年　　　月 |

その他にもある場合　合計　　　件

※過去５年以内（平成２９年４月１日から令和４年３月３１日まで）に完了した業務の受託実績を記入すること。

（様式５）

**質　問　書**

伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長　大島　清　様

（提出者）

団体名

※共同企業体の場合、代表構成員を記載すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 実施要領・仕様書 | 貢番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

○３件を超える質問がある場合は、適宜行を追加して記入すること。

○各項目の記入要領

１．実施要領・仕様書：どちらの質問であるかを記入する。

２．頁番号：該当ページを記入する。

３．質問内容：質問したい内容を簡潔に記載する。なお、要望や意見、企画提案の審査に係る質疑は受け付けない。

（様式６）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長　大島　清

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

**企画提案辞退届**（単独企業用）

令和　　年　　月　　日付けで申し込みました伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定に係るプロポーザルへの参加を辞退したいので、届け出ます。

担当者

所属・役職

　　　氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（様式７）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長　大島　清

（代表構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

（構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

（構成員）

主たる事業所の所在地

団体名及び代表者氏名

**企画提案辞退届**（共同企業体用）

令和　　年　　月　　日付けで申し込みました伊奈町内回遊イベント実施業務受託候補者選定に係るプロポーザルへの参加を辞退したいので、届け出ます。

担当者

所属・役職

　　　氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail