（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

農業戦略マスタープラン（中間見直し）作成業務受託候補者

選定プロポーザル参加申請書

　伊奈町農業戦略マスタープラン（中間見直し）作成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）

**質　問　書**

伊奈町農業戦略マスタープラン（中間見直し）作成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

（提出者）

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 実施要領・仕様書 | 頁番号 | 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３）

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**

令和　　年　　月　　日付で申し込みました伊奈町農業戦略マスタープラン（中間見直し）作成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