様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**参加申込書**

　光市長　市　川　　　熙　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　令和２年　月　日付けで公募のあった光市広告付き窓口番号案内システム設置業務に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり関係書類を添付して参加を申し込みます。

　なお、本書及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名称　　　光市広告付き窓口番号案内システム設置業務

２　添付書類　　　(１)　登記事項証明書

　　　　　　　　　(２)　完納証明書又は消費税及び地方消費税納税証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**業務実績書**

　光市長　市　川　　　熙　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　過去５年以内の類似業務の導入実績は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 発注者 | 設置機器数 | 契約期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 行が不足する場合は、適宜追加すること。

様式第３号

**会社概要**

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 支社等の所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |

　※ パンフレット等、会社の概要が分かるものがあれば添付すること。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**質問書**

　光市長　市　川　　　熙　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　光市広告付き窓口番号案内システム設置業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※簡潔に記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**企画提案書**

　光市長　市　川　　　熙　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　光市広告付き窓口番号案内システム設置業務に係る公募型プロポーザル募集要領に基づき、別紙のとおり企画提案書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第６号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**辞退届**

　光市長　市　川　　　熙　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　光市広告付き窓口番号案内システム設置業務に係る公募型プロポーザルについて、下記の理由により参加を辞退します。

記

１　辞退理由

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |