【様式１】

令和　　年　　月　　日

　徳之島町長　高　岡　秀　規　　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案申込書**

　徳之島町魅力発信業務に係る公募型プロポーザル実施要項の趣旨を理解し、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　　（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式２】

令和　　年　　月　　日

**業務実績調書**

　商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

備考

・徳之島町魅力発信業務と同種又は類似業務について受注した業務を記載すること。

・記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

【様式３】

**業 務 推 進 体 制 表**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本業務において担当する業務内容 |
| 管理  責任者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 主任  技術者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者１ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者２ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

※配置を予定している者全員について記入すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

※業務体制全体図（任意様式）も併せて添付すること。

【様式４】

＜業務担当予定者の経歴・従事業務調書＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　 名 |  | | 所属・役職 | |  | |
| 業務経験年数 |  | | 役　　　割 | | 管理責任者・担当スタッフ | |
| 専 門 分 野 |  | | | | | |
| 担当業務分野 |  | | | | | |
| 業務に関連する所有資格（資格の種類、部門、取得年月日） | | | | | | |
| 職歴・業務経歴等 | | | | | | |
| 現在従事中・従事予定の業務（　　　年　月　日現在）※受注　　 万円以上のもの | | | | | | |
| 業務名 | | 役割  （○印をつけてください） | | 受託金額  （千円） | 発注機関 | 履行期間 |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
|  | | 責任者・担当スタッフ | |  |  |  |
| アピールしたい点があれば記載のこと | | | | | | |

※予定スタッフごとに記入すること。

【様式５】

再委託予定先に関する調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 再委託予定先  （団体名） |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所在地・連絡先 | 〒  TEL　　　　　　　　FAX  E-mail： | | |
| 担当業務名 |  | | |
| 実施体制  （予定でも可） | 統括責任者名 |  | |
| 業務担当者名 |  | |
| 業務担当者名 |  | |
| 提案内容に占める割合（金額ベース） | ％ | | |
| 再委託予定先  （団体名） |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所在地・連絡先 | 〒  TEL　　　　　　　　FAX  E-mail： | | |
| 担当業務名 |  | | |
| 実施体制  （予定でも可） | 統括責任者名 | |  |
| 業務担当者名 | |  |
| 業務担当者名 | |  |
| 提案内容に占める割合（金額ベース） | ％ | | |

※再委託先の追加がある場合はこの様式を追加すること。

【様式６】

令和　　年　　月　　日

　徳之島町長　高　岡　秀　規　　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企　画　提　案　書**

　徳之島町魅力発信業務に係る公募型プロポーザル実施要項に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

　　□企画提案書別紙【任意様式】

　　□業務工程表【任意様式】

　　□見積書【任意様式】

　管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式７】

令和　　年　　月　　日

　徳之島町　高　岡　秀　規　　殿

所在地

事 業 者 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

徳之島町魅力発信業務に係るプロポーザルに対し、特定通知を受けましたが、参加を辞退いたします。