【様式１】

質問票

令和　　年　　月　　日

福島市役所　商工観光部　観光交流推進室　宛

E-mail：kankou@mail.city.fukushima.fukushima.jp

住所

質問者 名称

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号

質問に関する責任者

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |

※　必要項目が記載してあれば、任意様式も可とします。

※　期間を過ぎて提出された質問は回答できませんのでご注意ください。

【様式２】

令和　　年　　月　　日

　福島市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　表　明　書

　次の件について、「福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託」公募型プロポーザル実施要領」の「４　参加資格要件」に定める内容について虚偽がないことを誓約し、プロポーザルの参加を申し込みます。

　件名：「福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託」公募型プロポーザル

（連絡担当者）

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

【様式３】

令和　　年　　月　　日

　福島市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

辞　退　届

　次の件について、下記の理由によりプロポーザル参加を辞退します。

記

　１　件　　名

「福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託」公募型プロポーザル

　２　辞退理由（「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入）

福島市役所　商工観光部　観光交流推進室

〒960-8601　福島県福島市五老内町３番１号

電話番号：024-572-5718　ＦＡＸ：024-535-1401

メールアドレス：kankou@mail.city.fukushima.fukushima.jp

【様式４】

令和　　年　　月　　日

　福島市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託

公募型プロポーザル提出書類送付書

　私は、福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルに参加するため、下記書類を送付します。

　なお、送付する書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

《提案書》

　□　業務内容に関する企画提案書（任意様式）【正本１部、副本６部】

　□　会社概要及び過去５年間の類似事業の主な受注等の実績の提示（参考様式１又は任意様式）【正本１部、副本６部】

　□　担当者経歴書（参考様式２又は任意様式）【正本１部、副本６部】

　□　見積書（参考様式３任意様式）【正本１部、副本６部】

※実施要領８（３）の提出書類を確認の上、□の欄をチェックし、不備が無いことを確認してください。

（連絡担当者）

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

【参考様式１】

会社概要及び過去５年間の類似事業の主な受注等の実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | ※正本１部のみ記入 | |
| 代表者職・氏名 | ※正本１部のみ記入 | |
| 所在地 | ※正本１部のみ記入 | |
| 電話番号 | ※正本１部のみ記入 | |
| FAX番号 | ※正本１部のみ記入 | |
| ホームページ | ※正本１部のみ記入 | |
| 設立年月日 |  | |
| 資本金 |  | |
| 直近の年間売上高 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 過去５年間で実施した類似事業の実績  （主なもの３件以内。資料があれば添付可。） | 発注者 | 受注事業内容  （受注年、受注内容） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※既存の資料（会社のパンフレット等）で同項目が網羅されているものがある場合は添付すること。

【参考様式２】

担　当　者　経　歴　書

（本業務の主たる担当者について記述願います）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  | |
| 同種業務の経歴 |  | |
| 職　　歴 | 年　月 | 内　容 |
|  |  |
| アピールポイント  (取得資格があればその資格名も記入) |  | |

※副本６部には事業者が特定できる内容は記載しないこと。

【参考様式３】

令和　年　月　日

見積書

福島市長　様

　　　　住所：

　　　　　　　　　　氏名：

※住所および氏名（商号・名称）は正本１部のみ記入

件名：福島市インバウンドモデルコース造成事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | ￥ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名（件名） | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 消費税 |  |  |  |  |
|  | 合計 | | ￥ | |

※欄が足りない場合は付け足してください。