【様式１】

質問書

令和　　年　　月　　日

福島市役所　商工観光部　産業雇用政策課　宛

FAX：024-535-1401

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

住　　　所

質問者 名 　 称

　　　　 　　　　　　　　 代 表 者

担当　 所　　属

職・氏名

電話番号

FAX番号

E‐mail

福島市認証事業推進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

参加意向申出書

次の件について、福島市認証事業推進業務委託公募型プロポーザル募集要項の「５　プロポーザルに係る参加資格」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：福島市認証事業推進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

福島市認証事業推進業務委託

公募型プロポーザル提出書類送付書

　私は、福島市認証事業推進業務委託公募型プロポーザル募集要項に基づき、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）【７部】

　□　担当者経歴書（様式４又は任意様式）【７部】

　□　見積書（任意様式）【７部】

※募集要項９（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

【様式４】

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) |  | |

【様式５】

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　福島市認証事業推進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）