様式第１号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

会津美里町長

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

向羽黒山城跡保存活用計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、下記の添付書類を添えて申込みます。

記

1. 件　　名　向羽黒山城跡保存活用計画策定業務委託
2. 添付書類

　①　事業者概要書（様式第２号）

　②　登記簿謄本（登記全部事項証明書）

　③　納税証明書（直近のもの）

④　過去における同種・類似業務の実績一覧

⑤　④に挙げた業務の実績が分かる資料

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第２号

事業者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者 |  |
| 本社所在地 |  |
| 委託先所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 従業員数 |  |
| 同種・類似業務実績 |  |

※　届出日時点で記入してください。

※　パンフレット等、会社の概要が分かる資料を併せて添付してください。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

企画提案書

会津美里町長

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　向羽黒山城跡保存活用計画策定業務委託に係る企画提案書を提出します。

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第４号

業務実施体制表

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

○予定業務責任者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（ふりがな） | 所属及び役職 | 担当業務 | 備考 |
| 統括責任者 |  |  |  |  |
| 作業責任者 |  |  |  |  |
| （組　織　図） | | | | |

※　複数の作業責任者を配置する場合には、作業責任者欄を増やして記入し、主たる担当者１名を選任し、備考欄に（主）と記載すること。

※　組織図には、責任者以外の営業、事務担当者等を含めて記載すること。

様式第５号

統括責任者調書

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | 生年月日（年齢） |  | |
| 所属・職名 |  | | 実務経験年数 |  | |
| 担当業務 |  | | | | |
| 経歴・資格等 |  | | | | |
| 最近の主な同種・類似業務の実績（担当中を含む） | | | | | |
| 業務名 | 自治体名等 | 業務概要 | | | 実施年度 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

※　様式第４号で記載した統括責任者について記載すること。

様式第６号

作業責任者調書

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | 生年月日（年齢） |  | |
| 所属・職名 |  | | 実務経験年数 |  | |
| 担当業務 |  | | | | |
| 経歴・資格等 |  | | | | |
| 最近の主な同種・類似業務の実績（担当中を含む） | | | | | |
| 業務名 | 自治体名等 | 業務概要 | | | 実施年度 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

※　様式第４号で記載した作業責任者について記載すること。

※　複数の作業責任者を配置した場合には、主たる作業責任者のみ作成すること。

様式第７号

（FAX：0242-78-2400）

令和　　年　　月　　日

質問書

会津美里町長

所在地

商号又は名称

代表者名

向羽黒山城跡保存活用計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 資料名  ページ番号等 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |

※ ＦＡＸ送信後、事務局（会津美里町郷土資料館　TEL：0242-79-1900）まで、着信確認の連絡を行うこと。