様式第１号

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

　琴浦町長　福本　まり子　様

　　　　　　　　　　　　　提案者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　役 職 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　琴浦町事業承継・引継ぎ啓発事業委託業務実施要領を十分理解し、その内容について承諾のうえ、当該業務に係るプロポーザルに参加します。

　なお、この書類及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（添付書類）

　法人概要書

別紙

法　人　概　要　書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 本社所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数（人） |  |
| 主な事業内容 |  |

　※事業概要の分かるパンフレット等があれば添付すること。

※従業員数は参加表明書提出時の現員を記入すること。

本業務取扱予定支店等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 支店等名称 |  |
| 支店等代表者職氏名 |  |
| 支店等所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 開設年月日 |  |
| 従業員数（人） |  |

　※本業務を支店等で取扱予定の場合は記載すること。

様式第２号

質　問　書

年　　月　　日

　琴浦町長　福本　まり子　様

質問者　商号又は名称

所在地

琴浦町事業承継・引継ぎ啓発事業委託業務に係るプロポーザルに関して、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※必要に応じて行を追加してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属・役職 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

様式第３号

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

　琴浦町長　福本　まり子　様

　　　　　　　　　　　　　提案者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　役 職 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　琴浦町事業承継・引継ぎ啓発事業委託業務に係るプロポーザルについて、調達公告に基づき、別添のとおり企画提案書等を提出します。