（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

提 案 参 加 申 込 書

播磨町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　【参加申込者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

播磨町健康いきいきセンタートレーニングマシン等物品購入に係る参加資格要件を満たしており、企画提案の募集に参加したいので必要書類を添えて提出します。

　なお、本参加申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

【連絡担当者】

（所　　属）

（氏 名）

（電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

（様式第２号）

**会　社　概　要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 商号又は名称 | | 連絡担当者 | 所属 | |
| 所在地 | | 役職・氏名 | |
| 電話 | |
| 代表者 | | FAX | |
| ホームページアドレス | | E-mail | |
| 設立年月 | | 年　　月　　日 | 資本金 | | 千円 |
| 売上金 | | 千円 | 従業員数 | | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 播磨町との契約予定支店（営業所） |  |
| 支店（営業所）所在地 |  |
| 支店（営業所）代表者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 民事再生法に基づく再生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 播磨町、他地方公共団体による指名停止の措置 | 有　・　無 |

（様式第３号）

**業務実績**

（過去１０年間における導入実績）

商号又は名称

　過去の同種又は類似の業務実績を５件選定して記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項　　目 | 記　　入　　欄 |
| 1 | 事 業 名 称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発 注 者 |  |
| 業 務 の 内 容 |  |
| 規 模 |  |
| 2 | 事 業 名 称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発 注 者 |  |
| 業 務 の 内 容 |  |
| 規 模 |  |
| 3 | 事 業 名 称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発 注 者 |  |
| 業 務 の 内 容 |  |
| 規 模 |  |
| 4 | 事 業 名 称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発 注 者 |  |
| 業 務 の 内 容 |  |
| 規 模 |  |
| 5 | 事 業 名 称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発 注 者 |  |
| 業 務 の 内 容 |  |
| 規 模 |  |

備考

「規模」欄には、施設の規模・納入台数など事業の規模がわかるように記載すること。

（様式第４号）

**実　施　体　制**

商号又は名称

受注した際の実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 今回担当する内容／  過去の業務実績への関わりの状況 |
| 総括責任者 |  |  |  |
| 現地責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 補助 |  |  |  |

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

現地説明会参加申込書

播磨町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　【参加申込者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

播磨町健康いきいきセンタートレーニングマシン等物品購入に係るプロポーザル現地説明会の参加について、次のとおり申し込みます。

参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役職名 | 氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

【連絡担当者】

（所　　属）

（氏 名）

（電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

　播磨町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

　播磨町健康いきいきセンタートレーニングマシン等物品購入に係るプロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |