

(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

⑩

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
	代表者		電話
	ホームページアドレス		FAX
			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。

No.	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	