（様式１）

令和７年４月　　日

参加申込書

　安八町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 |  | |
| 名称又は商号 |  | |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

１．業 務 名　　安八町合併70周年記念式典等企画運営業務

２．添付書類　　⑴　参加申込書類

　　　　　　　　　　①　参加申込書　（様式１）

②　誓約書　　　（様式３）

⑵　企画提案書類

①　企画提案書　（様式４）

②　業務経歴書　（様式５）

③　実施体制調書（様式６）

④　参考見積書　（任意様式）

＜担当者連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（様式２）

**質問票**

令和７年４月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 担当者  連絡先 | 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

事業名：総第　号　安八町合併70周年記念式典等企画運営業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の内容 | 質問項目（注３） |
|  |  |

注１：質問受付期間は、公募開始から令和７年４月16日（水）17時までです。

注２：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

　　　メールアドレス： sousei@town.anpachi.lg.jp

注３：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。

注４：メール送信には、必ず件名「プロポーザル質問票（事業者名）」を入れてください。

（様式３）

**誓約書**

安八町合併70周年記念式典等企画運営業務に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、関係法令等について再度認識のうえ、厳正な手続きを行い、下記事項の全てに該当する事業者であることを誓約します。

なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　「安八町合併70周年記念式典等企画運営業務に係る公募型プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

２　安八町合併70周年記念式典等企画運営業務について、業務行程管理を行い、業務の全てを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。

（宛先）　安八町長　様

令和７年４月　　日

（提出者）所在地

　　　　　事業者名

　　　　　代表者職氏名

印

（様式４）

**企画提案書**

（宛先）　安八町長　様

安八町合併70周年記念式典等企画運営業務に係るプロポーザル実施要領に基づき、提案書等を提出します。なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

　□　提案書資料

　□　○○○・・・

　□　○○○・・・

　□　○○○・・・

　□　○○○・・・

※本書面に添付する資料は任意様式とします。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式５）

**業務経歴書**

例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 契約期間 | 業務内容等 | 契約金額 |
| 〇〇市市制施行20周年記念式典等企画運営業務 | 〇〇市 | 令和２年４月１日～  令和２年９月30日 | 業務内容：××の企画・運営、来賓の取りまとめ、・・・・等  来場人数：約500人  （※規模や業務内容が分かるように記載してください。） | 3,000,000円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |

注１：本プロポーザル実施要領６⑴④に規定する実績について、代表的な業務を５件以内で記入してください。

注２：本様式は、表の体裁（サイズ等）を変更しても構いません。

（様式６）

**実施体制調書**

【配置予定者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者 | 部署 | 担当する業務 | 年齢 | 実務経験年数（雇用年数） |
| 役職・氏名 | 本業務に関係する資格等 | |
| 管理責任者 |  |  | 歳 | 年（　　年） |
|  |  | |
| 担当者１ |  |  | 歳 | 年（　　年） |
|  |  | |
| 担当者２ |  |  | 歳 | 年（　　年） |
|  |  | |
| 担当者３ |  |  | 歳 | 年（　　年） |
|  |  | |
| 担当者４ |  |  | 歳 | 年（　　年） |
|  |  | |

注１：担当者欄が足りない場合は、適宜追加してください。

注２：安八町と契約を締結する事業者は、予定した管理責任者及び担当者を配置するものとします。