

(様式1)

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

愛南町長 中村 維伯 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

担当者名

E-mail

令和8年2月3日付けで手続開始の公示のありました愛南町水産物等販売促進支援業務のプロポーザル方式に係る手続きに参加したいので、技術資料を添えて参加表明します。

なお、参加表明書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

1 件 名 愛南町水産物等販売促進支援業務

(様式2)

会 社 概 要

令和8年1月1日現在

会社名	
設立年月日	
資本金	
代表者職氏名	
本社所在地	
契約事務所名	
契約事務所 住所	
契約事務所 電話番号 FAX 番号	
契約事務所 担当者の職・氏名	
従業者数 (契約事務所従業者数)	
ホームページ URL	

(様式3)

業 務 実 績

発注者	年度	業務内容	契約金額 (税抜)
			千円

※ 同種業務の実績(過去5年)を記載してください。また、業務の内容及び履行が確認できる資料(仕様書や契約書の写し等)を各1部ずつ添付してください。

※ 欄が不足する場合は欄を追加してください。

(様式4)

予 定 配 置 者 調 書

1 配置予定技術者一覧

立場	担当分野	氏名	経験年数	保有資格
責任者	管理・統轄		年	
			年	
			年	

※ 保有資格は本業務遂行において必要と思われるもののみ記載してください。また、保有資格を証明する資料(資格登録証明書等)を1部添付してください。

※ 欄が不足する場合は欄を追加し作成してください。

2 管理責任者の同種業務実績

年度	発注者	業務名	業務概要

※ 過去5か年の業務実績について記載してください。

※ 業務に携わっていたことを証明する資料(契約書、業務実施体制表等)を1部添付してください。

(様式5)

企画提案書(表紙)

令和 年 月 日

愛南町長 中村 維伯 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

担当者名

愛南町水産物等販売促進支援業務について、下記のとおり提案します。

記

提出書類 企画提案書
提案価格書

(様式6)

提 案 價 格 書

住所

商号又は名称

代表者名

印

1 提案価格

金額	円
----	---

※ 消費税を含んだ金額を記載してください。

2 算定内訳

提案価格の内訳	金額(円)
合 計	

(様式7)

質問書

愛南町長 中村 維伯 様

住所

商号又は名称

代表者名

担当者名

E-mail

愛南町水産物等販売促進支援業務の公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

質問項目	質問内容