

様式第 1 号

令和 年 月 日

知名町長 今井 力夫 様

所 在 地	
事 業 者 名	
代 表 者 名	印

参 加 申 込 書

知名町ふるさとワーキングホリデー実施業務公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件をすべて満たしているので、プロポーザルへの参加を申し込みます。

【提出書類】

- ☐ 会社概要書（任意様式）
- ☐ 国税・地方税に係る徴収金の滞納のないことの証明
※直近 3 年間（原本）

（連絡先）

所 属 部 署	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	

様式第 2 号

令和 年 月 日

知名町長 今井 力夫 様

所 在 地	
事 業 者 名	
代 表 者 名	印

企 画 提 案 書

知名町ふるさとワーキングホリデー実施業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

- ☐ 企画提案書別紙（任意様式）
- ☐ 業務工程表（任意様式）
- ☐ 見積書（任意様式）
- ☐ 業務実績書（様式第 3 号）
- ☐ 業務体制表（様式第 4 号）
- ☐ 業務体制全体図（任意様式）

管理責任者

所 属 部 署	
役 職 ・ 氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	

様式第 3 号

令和 年 月 日

業 務 実 績 書

事業 者 名 _____

業 務 名			
発 注 者		請 負 額	円
契 約 期 間	令和 年 月 日	～ 令和 年 月 日	
業 務 内 容			

業 務 名			
発 注 者		請 負 額	円
契 約 期 間	令和 年 月 日	～ 令和 年 月 日	
業 務 内 容			

業 務 名			
発 注 者		請 負 額	円
契 約 期 間	令和 年 月 日	～ 令和 年 月 日	
業 務 内 容			

※受注した業務実績がない場合は、実務経験を記載してください。
※共同提案の場合は、代表者以外の企業及び団体も記載してください。
※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載してください。

業 務 体 制 表

事 業 者 名

役割	所属・役職・氏名	実務経験年数・資格	本業務において 担当する業務内容
管理 責任者	所属 役職 氏名	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
主任 技術者	所属 役職 氏名	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
担当者 1	所属 役職 氏名	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
担当者 2	所属 役職 氏名	実務経験年数 年 資格 ・ ・	

※配置を予定している者全員について記載してください。
※共同提案の場合、代表者以外の企業及び団体についても記載してください。
※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載してください。
※業務体制全体図（任意様式）も併せて添付してください。

様式第 5 号

令和 年 月 日

知名町長 今井 力夫 様

所 在 地	
事 業 者 名	
代 表 者 名	印

参 加 辞 退 届

知名町ふるさとワーキングホリデー実施業務公募型プロポーザルに対し
参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

様式第 6 号

質 問 書

令和 年 月 日

知名町長 今井 力夫 様

知名町ふるさとワーキングホリデー実施業務公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問をします。

(代表者)	所 在 地	
	事 業 者 名	
	代 表 者 名	印

(連絡先)	担当者氏名		
	電 話		
	F	A	X
	メ	ー	ル

番号	質 問 事 項
1	
2	
3	