（様式第１号）

田原本町役場庁舎複写サービス業務公募型プロポーザル参加申込書

田原本町役場庁舎複写サービス業務公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、この参加申込書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

田原本町長　森　章浩　様

提出者　 住　所

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先担当者 所属・職・氏名

電話番号

FAX番号

Eメール

（様式第２号）

会　社　概　要

　会社概要については、次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名（職・氏名） |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 主要業務 |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  |

※会社のパンフレットがある場合は、添付してください。（※正本にのみ添付）

（様式第３号）

業務実績報告書

会社名

　業務実績については、次のとおりです。 （単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 委託元 | 金額 | 業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 過去５年間の実績を記載してください。

（様式第４号）

業務実施体制

会社名

１　総括責任者

氏名・年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）

現在の所属・役職

本業務において予定する業務内容

主な業務経歴（直近５年以内のもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託元 | 業務名 | 従事期間 | 役職 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　主たる担当者

氏名・年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）

現在の所属・役職

本業務において予定する業務内容

主な業務経歴（直近５年以内のもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託元 | 業務名 | 従事期間 | 役職 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　業務従事人数（総括責任者及び主たる従事者を除く）

　　　　　　　　　　　　名

(様式第５号)

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

　 住　　所

会社名

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　TEL番号

　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　Eメール

件名　　田原本町役場庁舎複写サービス業務の質疑

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※質疑がない場合は、提出の必要はありません。

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

田原本町長　　森　章浩　様

住　所

会社名

　　 代表者　職・氏名

辞 退 届

令和 年 月 日付で参加申込いたしました田原本町役場庁舎複写サービス業務公募型プロポーザルについて、参加を辞退いたします。

辞退理由

（様式第７号）

見　積　書

件名：田原本町役場庁舎複写サービス業務

「田原本町役場庁舎複写サービス業務　契約単価」

|  |  |
| --- | --- |
| 1カウント当たり モノクロ印刷単価  （消費税及び地方消費税に相当する額は含まない） | @ |
| 1カウント当たり フルカラー印刷単価  （消費税及び地方消費税に相当する額は含まない） | @ |

上記件名の企画提案について、関係資料を熟読の上、上記金額で

お見積り致します。

令和　　年　　月　　日

田原本町長　森　章浩　様

住　所

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印