（様式第１号）

田原本町外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務公募型プロポーザル参加申込書

田原本町外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣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　高江　啓史　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 |  |
| 在籍ＡＬＴの人数  ＡＬＴの平均勤続年数 |  |
| 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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託  年度 | 委託元 | 委託金額  （税込） | 業務名称及び業務概要 |
| 20●● | ○○県  ○○市 |  | 役割：業務責任者  業務名称：  業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 過去５年間の実績を５件以内記載してください。
* 契約書及び仕様書の写しを添付すること。

（様式第４号－１）

業務実施体制調書

会社名

１．総括責任者

氏名・年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）

現在の所属・役職

本業務の役割

保有資格

　業務実績については、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託  年度 | 委託元 | 委託金額  （税込） | 業務名称及び業務概要 |
| 20●● | ○○県  ○○市 |  | 役割：業務責任者  業務名称：  業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 過去５年間の実績を５件以内記載してください。
* 契約書及び仕様書の写しを添付すること。

（様式第４号－２）

業務実施体制調書

会社名

２．主たる担当者

氏名・年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）

現在の所属・役職

本業務の役割

保有資格

　業務実績については、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託  年度 | 委託元 | 委託金額  （税込） | 業務名称及び業務概要 |
| 20●● | ○○県  ○○市 |  | 役割：業務責任者  業務名称：  業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 過去５年間の実績を５件以内記載してください。
* 契約書及び仕様書の写しを添付すること。

（様式第４号－３）

業務実施体制調書

会社名

３．業務担当者（総括責任者及び主たる担当者を除く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 年　齢 | 所　属 | 経験年数 | 本業務の役割（担当業務） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

４．派遣予定のＡＬＴ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 年　齢 | 経験年数 | これまでのＡＬＴの勤務歴（過去５年以内） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

(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　田原本町外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務公募型プロポーザルについての質疑

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※質疑がない場合は、提出の必要はありません。

※質疑書への押印は不要です。

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

田原本町長　殿

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外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務公募型プロポーザルに係る参加を辞退いたします。

辞退理由