別紙１

令和　　年　　月　　日

関ケ原町長　　西　脇　康　世　　様

募集要項等に関する質問書

「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」プロポーザル募集要項等について、質問事項がありますので提出します。

法人名（団体名）：

所在地：

担　当　者　名：

電話：

ＦＡＸ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （募集要項または仕様書の別・ページ数等） |
| 内容 |  |

（注意）質問事項は、当様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

提出先　関ケ原町役場企画政策課

郵送先　〒５０３－１５９２

岐阜県不破郡関ケ原町大字関ケ原８９４番地の５８

Ｅ－ｍａｉｌ　kikaku@town.sekigahara.gifu.jp

別紙２

令和　　年　　月　　日

「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」プロポーザル参加申込書

関ケ原町長　　西　脇　康　世　　様

（参加申込者）

所在地

法人名

（団体名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（電子メール）

私は、「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」プロポーザル募集要項に基づき、「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」プロポーザルに参加します。

様式１

令和　　年　　月　　日

関ケ原町長　　西　脇　康　世　　様

「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」企画提案書

法人名：

（団体名）

所在地：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※適宜行間を調整して作成してください。

※文字サイズは１０ポイント以上としてください。

※仕様書、募集要項、審査項目等を参考に、具体的かつ簡潔に記載してください。

※本様式に記載が困難な場合は、別紙にて企画提案書を提出することを認めます。ただし、下記の内容を記載すること。

**１　事業の実施方針**

**２　事業の実施計画**

**３　提案者の経験・能力等**

①経営基盤

　※直近３事業年度の経営成績等について、以下の表に記載してください。

（単位：　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近（　年　月期） | （　年　月期） | （　年　月期） |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期純利益 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資産合計 |  |  |  |
| 負債合計 |  |  |  |
| 純資産合計 |  |  |  |

※親会社がある場合は、親会社についても同様に記載してください。なお、親会社が証券取引法の適用会社においては、親会社の個別及び連結の経営成績及び財務状態、不適用会社においては、個別又は連結のいずれかを（可能な場合はどちらも）記載してください。

②本事業に類する事業の実施実績（実績がある場合に記入）

様式２

見　積　書

※関ケ原町委託事業に係る経費のみ計上してください。

※行は実情に応じて追加・削除してください。

※列幅は実情に応じて調整してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 数量 | 単位呼称 | 単価 | 金額 | 消費税及び地方消費税を含む額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |  |

様式３

法人（団体）概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名称 | （　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | （〒　　　　　　） |
| 設立年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　円 |
| 売上高 | 　　　　　　　　　　円（　　　年　　月期実績） |
| 税引前当期利益 | 　　　　　　　　　　円（　　　年　　月期実績） |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　名（うち、正規雇用者　　　名） |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | （〒　　　　　　）住所電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：電子メール： |
| 理念活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業の主な特色・実績等 |  |

※各項目の幅は、適宜調整してください。

　団体の場合は、適宜項目を修正してください。

様式４

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

関ケ原町長　　西　脇　康　世　　様

法　人　名

（団体名）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「関ケ原町総合プロモーション推進事業業務」プロポーザルに参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　プロポーザル参加の要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。