**令和５年度　下田市競争力強化販路拡大支援業務**

**企画提案書　様式集**

**下　田　市**

様式１

質　問　書

業務名　　令和５年度　下田市競争力強化販路拡大支援業務

会社名

代表者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問内容 | | 質問理由 |
|  | |  |
| 会社の名称・所在地及び担当部署 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| 電子メールアドレス |  | |

様式２

参加意向申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年 月 日

下田市長　　　　　　　　様

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　印

次の業務に係るプロポーザルへの参加について申込いたします。

記

　業務名：令和５年度　下田市競争力強化販路拡大支援業務

担当部署

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

様式３

企　画　提　案　書　提　出　届

業務名　　令和５年度　下田市競争力強化販路拡大支援業務

履行期限　　令和６年３月15 日

標記業務について企画提案書を提出します。

　　 年 月 日

　下田市長 　　様

提出者 住所

商号又は名称

代表者名　　　　　 　　　　　　　印

　　　　　　 作成者　　担当部署

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

様式４

**業　務　経　歴　書**

会社名

代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 発注者 | 契約期間 | 業務名・業務内容 |
| 1 |  | ～ |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

(注１) 類似業務の受注実績を記入してください。

(注２) 用紙が足りない場合は、複写し記載すること。

様式５

業　務　の　実　施　体　制

会社名

代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・年齢・所属 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 氏名    （　　　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 主たる担当者 | 氏名    （　　　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格 |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容 |
|  |  |

(注１) 配置を予定しているもの全員について記入すること。

(注２) 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

(注３) 業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を詳細に記入すること。

(注４) 記載した資格について、資格を証明できる書類を添付すること。

様式６

見積書

　１　業務名　　令和５年度　下田市競争力強化販路拡大支援業務

　２　委託場所　　下田市内

　３　金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税および地方消費税を含む）

　下田市の契約に関する条例、規則その他の規程を承諾し、仕様書、契約書案、現場等についても熟知した上、お見積りします。

　　 　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　上記代理人

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　下田市長　　　　　　　　　様

様式７

**業務実施フロー及び工程表**

本業務の実施工程を以下に示す。

|  |
| --- |
| ※業務実施フロー及び工程表は別表としても可とする。 |