様式１

令和　　年　　月　　日

参加表明書

築上町長　　新 川 　久 三　様

住所：

電話番号：

事業者名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

当者は、提案者に求められる資格要件を満たしており、築上町観光マップ製作業務委託公募型プロポーザルについて関係書類を添えて参加を表明します。

責任者及び担当者の連絡先について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 本業務で担当する業務内容 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 本業務で担当する業務内容 |  |

様式２

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 電話・FAX | （電話）　　　　　　　　　　　　（FAX） |
| 設立年月 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 売上金 | 千円 |
| 従業員数 | 人（　　　　　年　　月　　日現在） |
| 業務内容 |  |

※欄が不足する場合は任意様式を添付してください。

様式３

令和　　年　　月　　日

質問書

築上町観光マップ製作業務委託公募型プロポーザルに関して、質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 質問事項 |  |

* 以下のアドレスに電子メールで送付してください。（令和 2 年 6 月 10 日まで）

E-mail：kankou@town.chikujo.lg.jp

様式４

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

築上町長　　新 川 　久 三　様

住所：

電話番号：

事業者名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　印

この度、築上町観光マップ製作業務委託公募型プロポーザルについて、参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退いたします。