令和　年　月　日

（書式1）

大牟田市長 宛て

事業者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

参加表明書

業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

　上記の業務のプロポーザルにつきまして、実施要領「7.参加資格要件」に適合することを確認のうえ、参加資格要件を証する添付書類が事実と相違しないことを誓約し、参加を表明します。

（添付書類）

1　業務実績調書（書式2）：１部

※業務実績が確認できるものの写しを添付すること

2　会社概要資料：1部

※法人等の場合又は共同事業体を構成する法人等の場合

3　共同事業体構成団体届兼委任状（書式3）：1部

※共同事業体を構成する法人等の場合）

（書式2）

業務実績調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務実績の内容（商業振興分野及び本事業と類似した業務の実績を記入すること。）（※1） | | | |
| 1 | 業務名 |  | |
| 期間 |  | |
| 発注者（※２） |  | |
| 業務概要（※３） |  | |
|  | | |
| 業務にあたって創意工夫した点、アピールできる点等 | |  |
|  | | |
| 2 | 業務名 |  | |
| 期間 |  | |
| 発注者（※２） |  | |
| 業務概要（※３） |  | |
|  | | |
| 業務にあたって創意工夫した点、アピールできる点等 | |  |
|  | | |

（※1）適宜、記入欄を拡張、追加、削除して構わない。

（※2）当該業務が委託業務の場合のみ、発注者名（例：〇〇市　等）を記入すること。

（※3）記載した各業務の実績の業務概要がわかる資料（成果品（概要版）、パンフレット）及び（業務委託の場合は、契約書（仕様書を含む）の写し）等を可能な範囲で添付すること。

共同事業体構成団体届兼委任状

（書式3）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大牟田市長　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同事業体名称 | |  |
| 代表団体 | 所在地 |  |
|  | 団体名 |  |
|  | 代表者氏名 | ㊞ |
|  | 電話番号 |  |

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務に係るプロポーザルの公募に参加するため、共同事業体を結成し、大牟田市との間における下記事項に関する権限を代表者に委任して申請します。

　なお、当該件名の受託候補者に指名された場合は、各構成団体は業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の  名称 |  |
| 共同事業体の  代表者  （受任者） | 〈代表団体〉  所在地：  団体名：  代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体  事務所所在地 |  |
| 共同事業体の  構成団体  （委任者） | 〈構成団体〉  所在地：  団体名：  代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 〈構成団体〉  所在地：  団体名：  代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 契約の日から契約終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の受託者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に大牟田市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 委 任 事 項 | １　受託者の指定の申請に関する件  ２　協定締結に関する件  ３　経費の請求受領に関する件  ４　契約に関する件 |

（備考）共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて作成してください。

（書式4）

令和　年　月　日

大牟田市長 宛て

事業者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

参加辞退届出書

業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

　上記のプロポーザルにつきまして、参加を辞退します。

（辞退理由）

　（弊社の都合による。など）

令和　年　月　日

（書式5）

大牟田市長 宛て

提案者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

企画提案書類提出届

業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

上記のプロポーザルにつきまして、実施要領に基づき、以下の書類を提出します。

* 1. 企画提案書（正本１部、副本8部）
  2. 見積書（正本１部、副本8部）

令和　年　月　日

（書式6）

大牟田市長宛て

事業者名称

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

公募型プロポーザルに関する質問書

１ 業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

２ 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所（該当頁等）※ | 内容 |
|  |  |

　 ※「実施要領（P2）7.（1）」等、質問箇所を特定してください。

※ 質問は、質問箇所ごとに別葉で作成してください。