　　 （様式１）

　　 参加表明書

業務の名称　　北の恵み 食べマルシェ２０１９子ども向けエリア企画運営業務

標記業務の企画提案書に基づく選定に参加したいので，参加表明書を提出します。

　なお，参加資格要件を満たしていることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　北の恵み 食べマルシェ実行委員会　委員長　新谷　龍一郎

　（提出者）住　　所

電話番号

事業者名

代 表 者 印

　（担当者）担当部署

氏　　名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

E - mail

（様式２）

事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 事業内容 |  |
| 所在地 |  |
| 本社所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |

※上記様式は，必要に応じて伸縮させて使用してください。

　　（様式３）

業務実績書

過去の同種又は類似の業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ |
| 業務名又は事業名 |  |  |  |
| 発注機関名称  及び契約金額 |  |  |  |
| 履行期間又は  事業実施期間 | ～ | ～ | ～ |
| 業務又は事業  の概要 |  |  |  |
| その他  （特徴的な事項・  ＰＲ事項等） |  |  |  |

　※同種業務，類似業務の優先順位で記入すること。（代表実績から順に３件記入）

※上記様式は，必要に応じて伸縮させて使用してください。

　 　（様式４）

　　 企画提案書

業務の名称　　北の恵み 食べマルシェ２０１９子ども向けエリア企画運営業務

標記業務について企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）

北の恵み 食べマルシェ実行委員会　委員長　新谷　龍一郎

　（提出者）住　　所

電話番号

事業者名

代 表 者 印

　（担当者）担当部署

氏　　名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

E - mail

（様式５）

業務に係る事業費積算内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出項目 | 単価 | 数量 | 金額（円） | 備考（規格等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入項目 | 単価 | 数量 | 金額（円） | 備考（規格等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |  |

※支出合計額は，1,500,000円を上限額とします（消費税及び地方消費税相当額を含む。）。

※事業費積算内訳の作成に当たっては，直接経費のみを計上することとし，間接経費（一般管理費）を含めないこと。

※上記様式は，必要に応じて伸縮させて使用してください。 　　 （様式６）

　　 質　問　書

事業者名

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | | 質問内容 |
|  | |  |
| 担当部署等 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | |

※質問項目には，質問の該当する書類の名称と項目を記載してください。