（様式１）

参加表明書

業務名：美波町・ケアンズ市姉妹都市締結５０周年記念海外派遣業務委託事業

　標記業務の参加について、参加表明書を提出致します。

　なお、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと、並びに

添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

平成　　　年　　　月　　　日

徳島県海部郡美波町長　殿

（提出者） 住所

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者） 担当部署

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

添付資料

・様式２

・様式３

・様式２に添付する会社の概要（会社の取組内容等）のわかるパンフレット等

・様式３に記載した業務契約書の写し

（様式２）

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 資本金 | 千円 |
| 常勤職員数 | 人 |
| 主な業務内容  専門分野 |  |

※１ 会社の概要（会社の取組内容等）、訪問国での対応可能な提携先の概要のわかるパンフレットや資料等があれば添付してください。

（様式３）

業務実績書

過去５年以内に、自治体や教育機関等で本事業と同種・類似の海外派遣業務の受注実績

【　　　枚中　　　枚目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ |
| 業務名 |  |  |  |
| 派遣先 |  |  |  |
| 派遣期間 | 年　　月　　日  ～  年　　月　　日 | 年　　月　　日  ～  年　　月　　日 | 年　　月　　日  ～  年　　月　　日 |
| 発注機関名 |  |  |  |
| 業務概要 |  |  |  |

　※１ 直近のものから順に記載し、必要な場合は、本様式を複写（コピー）して使用してください。

　 （上段の記入欄に枚数を記入してください。）

　※２ 「業務概要」欄には、派遣対象者、人数、派遣地でのプログラム等を記入してください。

（様式４）

企画提案書

業務名：美波町・ケアンズ市姉妹都市締結５０周年記念海外派遣業務委託事業

　標記業務の参加について、企画提案書を提出致します。

平成　　　年　　　月　　　日

徳島県海部郡美波町長　殿

（提出者） 住所

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　 　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者） 担当部署

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

添付資料

・（任意様式）本事業の施行体制

・（任意様式）派遣日程

・（任意様式）派遣地でのプログラム

・（任意様式）宿泊施設情報

・（任意様式）派遣地での安全管理体制（緊急時対応・危機管理体制等）

・（任意様式）見積書

（様式５）

質問書

業務名：美波町・ケアンズ市姉妹都市締結５０周年記念海外派遣業務委託事業

１．質問内容

２．回答内容

平成　　　年　　　月　　　日

　住　　所

　　　　　　会 社 名

　　　　　　代 表 者

　担当部署

　　　　　　担 当 者

　　　　　　電話番号

　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　電子ﾒｰﾙ