（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

**提 案 参 加 申 込 書**

　球磨村長　様

【参加申込者】

　所在地

商号又は名称

代表者指名　　　　　　　　　　　　　㊞

　球磨村健康増進フィットネスジム　フィットネスマシン等備品購入に係る参加資格要件を満たしており、企画提案の募集に参加したいので必要書類を添えて提出します。

　なお、本参加申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを制約します。

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 所　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式第２号）

**会　社　概　要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提　　案　　者 | 商号又は名称 | 連　絡　担　当　者 | 所属 |
| 所在地 | 役職・氏名 |
| 電話番号 |
| 代表者 | ＦＡＸ番号 |
| ホームページアドレス | 電子メール |
| 設立年月日 | 　　年　　月　　日 | 資本金 | 　　千円 |
| 売上金 | 千円 | 従業員数 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 球磨村との契約予定支店（営業所） |  |
| 支店（営業所）所在地 |  |
| 支店（営業所）代表者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 民事再生法に基づく再生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 球磨村、他の地方公共団体による指名停止の措置 | 有　・　無 |

（様式第３号）

**業　務　実　績**

（過去１０年間における導入実績）

商号又は名称

過去の同種又は類似の業務実績を３件選定して記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＮＯ | 項　　　目 | 記　　　　　入　　　　　欄 |
| １ | 事　業　名　称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　務　内　容 |  |
| 規　　　　　模 |  |
| ２ | 事　業　名　称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　務　内　容 |  |
| 規　　　　　模 |  |
| ３ | 事　業　名　称 |  |
| 実施年及び場所 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　務　内　容 |  |
| 規　　　　　模 |  |

備考

「規模」欄には、施設の規模・納入台数など事業の規模が分かるように記載すること。

（様式第４号）

**実　施　体　制**

商号又は名称

受注した際の実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 今回担当する内容／過去の業務実績への関わり状況 |
| 総括責任者 |  |  |  |
| 現地責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 補　助 |  |  |  |

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

**現　地　説　明　会　参　加　申　込　書**

　球磨村長　様

【参加申込者】

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

　球磨村健康増進フィットネスジム　フィットネスマシン等備品購入に係るプロポーザル現地説明会への参加について、次のとおり申し込みます。

参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役　職　名 | 氏　　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 所　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 所　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

　球磨村長　様

　所在地

商号又は名称

代表者指名　　　　　　　　　　　　　㊞

　球磨村健康増進フィットネスジム　フィットネスマシン等備品購入に係るプロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |