（様式１）

年　　　月　　　日

参 加 表 明 書

石 井 町 長 殿

郵便番号

所在地（住所）

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　石井町が実施する石井町総合発展計画等策定支援業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、「石井町総合発展計画等策定支援業務公募型プロポーザル実施要領」５．に基づき、参加表明書を提出します。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４に該当していません。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 参加者名（商号又は名称） |  |
| 代 表 者 氏 名 |  |
| 所 在 地 又 は 住 所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 担 当 者 | 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| F A X |  |

（様式２）

会 社 概 要 票

１．会社名：

２．所在地：

３．設立年月日：

４．資本金：　　　　　　　　　　　　円

５．従業員数：　　　　　　　 　　 人

６．自己資本比率：　　　　　　　　　　　　％

７．年間売上高：　　　　　　　　　　　　円

８．その他記載事項：

９．情報セキュリティ体制

※従業員数、自己資本比率、年間売上高は、できるだけ最新のものを記入するものとし、いつ時点の数値か記入すること。（例：従業員数：２００名（Ｒ７．３．３１日現在））

※自己資本比率は、小数点第２位まで記入すること。

※会社概要を作成している場合は、１部提出すること（別添のこと）。

※情報セキュリティ体制は、社外機関が認証した資格の保有状況、社内の体制等を簡潔に記入すること。なお、資格を保有している場合は、資格の証明書を添付すること。

（様式３）

業 務 経 歴 書

事業者名：

【総合計画、総合戦略・人口ビジョン等実績】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注機関 | 履行期間 | 契約金額 |
|  | （人口規模　　　　　人） | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |
|  | （人口規模　　　　　人） | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |
|  | （人口規模　　　　　人） | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |

※令和２年４月１日から令和７年３月３１日までの間に完了した業務を記入すること。

※アンケート調査等の業務の一部のみを受託した実績は含まない。

※実績を証するものとして、直近の業務１件について、契約書の写し（仕様書を含む。）を添付すること。

※行が不足する場合は、行を追加して記入すること。（件数の制限なし。）

【石井町における業務実績（異種業務）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 履行期間 | 契約金額 |
|  | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |
|  | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |
|  | 自　令和　　年　月至　令和　　年　月 |  |

※石井町と異種業務で契約実績がある場合は、令和２年４月１日から令和７年３月３１日までの間に完了した業務を記入すること。

※行が不足する場合は、行を追加して記入すること。（件数の制限なし。）

（様式４）

企画提案書届出書

業務の名称：石井町総合発展計画等策定支援業務

履行期限：令和８年３月３１日

　石井町総合発展計画等策定支援業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を届出します。

 年　　　月　　　日

石 井 町 長　様

提出者　 住所

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

作成者 担当部署

氏名

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

（様式６）

委　任　状

年　　月　　日

石井町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　登録印

　私は、次の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

所在地

商号又は営業所

（支店）の名称

役職名

氏名

委任事項

石井町総合発展計画等策定支援業務に係る次の権限

　１　見積もりについて

　２　契約に関すること

　３　支払金の請求及び領収

受任者使用印鑑（代理人印）

※提出は、代理人を置く場合に限る。