様式第１号

令和　　年　　月　　日

湯沢町長　田村　正幸　　様

所　　 在　 　地

会社・法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加申込書

観光自主財源導入検討支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件をすべて満たしているので、必要書類を添えてプロポーザルへの参加を申し込みます。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第２号

業務経歴書

事業者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 自治体名 | 業務概要 |
| 例 | ○○県〇〇市 | １．契約期間２．契約金額等３．業務内容４．業務での取組みや実績・効果など |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　観光自主財源導入検討支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領３の（７）に関する業務実績を記載してください。

※　直近３ヵ年以内の実績を記入してください。

※　記入欄が不足する場合は、行を追加して作成してください。

※　代表する業務について、業務委託契約書及び仕様書の写しを添付してください。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

湯沢町長　田村　正幸　　様

所　　 在　 　地

会社・法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加辞退届

観光自主財源導入検討支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を申し込みましたが、以下の理由により辞退します。

|  |
| --- |
| 参加辞退の理由 |
|  |

様式第４号

業務実施体制調書

事業者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名・所属・役職 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 実施責任者 | 氏　名：所　属：役　職： | 実務経験年数　　年関連資格等 |  |
| 担当者 | 氏　名：所　属：役　職： | 実務経験年数　　年関連資格等 |  |
| 担当者 | 氏　名：所　属：役　職： | 実務経験年数　　年関連資格等 |  |

※　記入欄が不足する場合は、行を追加して作成してください。

|  |
| --- |
| 情報セキュリティ体制 |
|  |

* 情報セキュリティ関連の認証を取得している場合は、証明する資料等の写しを添付してください。

|  |
| --- |
| その他特記すべき資格・体制 |
|  |

　※　資格を保有している場合は、資格の証明書の写しを添付してください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

湯沢町長　田村　正幸　　様

所　　 在　 　地

会社・法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

質問書

観光自主財源導入検討支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問事項 | 該当資料名等（頁） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

* 記入欄が不足する場合は、行を追加して作成してください。
* 質問書は、令和５年10月６日（金） 17時までに下記メールアドレスまで送信してください。

　　　メールアドレス：kankou@town.yuzawa.lg.jp

* 質問書を送付後、必ず確認の電話をしてください。

電話番号：025-784-4850　（企画観光課　担当　笛田）

様式第６号

令和　　年　　月　　日

湯沢町長　田村　正幸　　様

所　　 在　 　地

会社・法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

見積書

業務名：観光自主財源導入検討支援業務委託

履行期間：令和５年11月１日から令和６年３月31日まで

見積条件：観光自主財源導入検討支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領の２（６）の上限額以内とすること。

見積額：　　　　　　　　　円