【様式１】

**質　疑　書**

令和２年　　月　　日

人吉球磨観光地域づくり協議会

会長　　松 岡　隼 人　様

人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問をします。

（代表者）所在地

会社・法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

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

※質疑書は、令和２年１１月９日（月）午後５時までに電子メールで送信してください。

（送付先　メールアドレス：kanchikyo01@kanchikyooffice.com）

※質疑書を送付後、必ず電話で確認してください。

【様式２】

令和２年　　月　　日

人吉球磨観光地域づくり協議会

会長　　松 岡　隼 人　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参加申込書**

人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託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、プロポーザルへの参加を申し込みます。

（連絡先）

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

※共同企業体にあっては、協定書の副本を添付すること。

【様式３】

令和２年　　月　　日

**業務実績書**

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

備考

・過去に類似した業務を受注したことがある場合は、３業務以内で記載すること。

・記載した業務内容を確認できる契約書類の写し等を添付すること。

【様式４】

**業　務　体　制　表**

　　　　事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本業務において担当する  業務内容 |
| 管理  責任者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 主任  担当者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者１ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者２ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数    　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

＊配置を予定している者全員について記入すること。

＊記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

＊業務体制全体図（任意様式）も併せて添付すること。

【様式５】

令和２年　　月　　日

商号・名称

代表者職氏名　　　　　　　様

人吉球磨観光地域づくり協議会

会　長　　松 岡　隼 人　　㊞

**公募型プロポーザル方式参加資格確認通知書**

　この度は、本事業のプロポーザルについて御尽力をいただき、御参加されましたことに対しましてお礼申し上げます

次の公募型プロポーザル方式による業者選定について、参加資格確認結果を通知します。

　件　名：人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託公募型プロポーザル

記

＜結果①＞

参加表明については審査の結果参加資格は「有」と決定いたしましたので通知いたします。

また、別紙のとおり企画提案書等の提出を要請いたします。

＜結果②＞

参加表明については審査の結果参加資格は「無」と決定いたしましたので通知いたします。

なお、資格「無」と確認された理由は以下のとおりです。

―　理由　―

なお、参加資格が無いと認めた理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は令和２年○月○日（○）までに、人吉球磨観光地域づくり協議会事務局へその旨を記載した書面（任意様式）を提出してください。【様式６】

令和２年　　月　　日

商号・名称

代表者職氏名　　　　　　　様

人吉球磨観光地域づくり協議会

会　長　　松 岡　隼 人　　㊞

**企画提案書提出要請書**

　参加資格を有すると認定しましたので、人球観地協公告第２号に基づき提案書の提出を要請いたします。

　件　名：人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託公募型プロポーザル

　記

１　企画提案書　　　　　 　　　　　　　　９部（正本１部、副本８部）

２　関係資料（企画提案書別紙等）　 　　　９部（正本１部、副本８部）

３　提出期限　　 令和２年１１月１３日（金）～ 令和２年１１月１７日（火）

【様式７】

令和２年　　月　　日

人吉球磨観光地域づくり協議会

会　長　　松 岡　隼 人　様

所在地

事 業 者 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企　画　提　案　書**

人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□企画提案書別紙【任意様式】

□業務工程表【任意様式】

□見積書【任意様式】

　管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式８】

令和２年　　月　　日

　人吉球磨観光地域づくり協議会

会　長　　松 岡　隼 人　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

人吉球磨地域観光復興支援事業業務委託公募型プロポーザルに対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |