【様式１】

企画提案公募(プロポーザル)参加申込書

令和　年　月　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　 　 　担当者連絡先

　 　　 　所属:

　　　　 氏名:

　　　　 電話番号:

　　　 　FAX番号:

　　　　 メールアドレス:

県民参加型の生物相調査事業委託業務の企画提案公募(プロポーザル)に参加したいので、参加申込書を提出します。

　なお、県民参加型の生物相調査事業委託業務企画提案公募実施要領５「応募者の資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加希望書の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

【様式２】

質問票

　　業務名　県民参加型の生物相調査事業

会社名:

担当部署名:

担当者名:

E-メール:

電話:

FAX:

質問No.

|  |
| --- |
| 資料名称:該当頁:質問内容: |

質問No.

|  |
| --- |
| 資料名称:該当頁:質問内容: |

【留意事項】

　　1　令和６年３月15日（金）午後５時までに提出すること。

　　　　 ※期限を過ぎたものは受け付けない。

　　2　電子メールで送付し、着信確認を行うこと。

　　3　質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。

　【様式３】

取り下げ願い書

令和　年　月　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

県民参加型の生物相調査事業委託業務の企画提案公募(プロポーザル)への参加を表明の上、参加申込書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

　【様式４】

企画提案公募(プロポーザル)企画提案書

令和　年　月　日

愛媛県立衛生環境研究所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

県民参加型の生物相調査事業委託業務の企画提案公募（プロポーザル）について、関係書類を添えて、企画提案書を提出します。