指定様式第１号

「令和６年度　つなげ！生物多様性　高校生チャレンジシップ開催事業」

企画提案書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

「令和６年度　つなげ！生物多様性　高校生チャレンジシップ開催事業」について、本書のとおり企画提案いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企画担当者所属･職･氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

指定様式第２号

業務実施体制調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 所属・役職・氏名 | 経験年数等 | 担当する業務 |
| 統括責任者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |

※記載欄が不足する場合は、本様式を修正して全員分を記載すること。

※提出者以外の企業等（グループ企業を含む）に所属する者は、企業名等も記載すること。

**※本書に、業務実施体制を図示する書類**