様式１

愛媛県教育委員会事務局管理部文化財保護課

公式ウェブサイトリニューアル業務

企画提案公募参加申込書

令和　年　月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号及びFAX

E-mail

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

表記業務の企画提案公募に参加したいので、関係書類を添えて、参加表明書を提出します。

なお、企画提案公募実施要領「２企画提案公募の参加資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加表明書及び添付する関係書類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

事業者概要及び業務実施に関する実績表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名称  代表者名 |  | | |
| 所在地 | 本　　　社  （代表者住所） |  | |
| 愛媛県内  事業所 |  | |
| 設立（結成）  年月日 | 年　　 月　 　日 | | |
| 資本金 |  | | |
| 直近の  年間売上高 |  | | |
| 従業員数 | 人 | | |
| 業務内容 |  | | |
| 事業者の特色 |  | | |
| 同種の業務に  関する実績 | 発注者 | 主な内容 | 時期 |
| 民間 |  |  |
| 国・自治体 |  |  |

注：既存の資料（企業パンフレット等）でこれらの網羅されているのであれば、これに替えることができるものとする。

様式３

質　問　書

令和　年　月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号及びFAX

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 実施要領等  （頁・番号） | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

様式４

取　下　げ　願　い　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| 担  当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電子メールアドレス |  |

　愛媛県教育委員会事務局管理部文化財保護課公式ウェブサイトリニューアル業務企画提案公募への参加を申込の上、関係書類を添えて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。