

(様式1)

令和 年 月 日

南城市長 大城 憲幸 殿

住 所
法 人 名
代表者名
E-mail

印

「久高島特産品販路拡大支援委託業務」
プロポーザル参加表明書

公告のありました以下の事業につきまして、企画提案書を提出する意思があることをここに表明します。

業務名：久高島特産品販路拡大支援委託業務

○連絡担当者	
氏 名	
役職等	
TEL/FAX	/
E-mail	

注) 連絡担当者欄には、この企画提案について参加申し込みをするまでの間、市との窓口となる者について記入して下さい。

(様式2)

令和 年 月 日

南城市長 大城 憲幸 殿

住 所

法 人 名

代表者名

印

E-mail

「久高島特産品販路拡大支援委託業務」

プロポーザル参加申込書

公告のありました「久高島特産品販路拡大支援委託業務」につきまして、下記書類を添えて申請します。

記

1. 提出書類

- (1) 提案者概要説明書 (様式3)
- (2) 業務経歴書 (様式4)
- (3) 本業務に係る実施体制 (様式5)
- (4) 誓約書 (様式6)
- (5) 定款の写し
- (6) 商業登記簿謄本 (原本又は写し)
- (7) 印鑑証明書 (原本)
- (8) 消費税及び地方消費税並びに本市と直接取引をする本店または支店、営業所等の所在地の市県民税の滞納がない証明書 (原本又は写し)
- (9) 代表事業者及び構成事業者間で交わされた協定書等 (押印のあるもの) の写し
※複数事業者による共同提案でない場合は (9) を削除すること

(様式3)

提案者概要説明書

業務名：久高島特産品販路拡大支援委託業務

法人名		
事務所の所在地	〒	
代表者氏名		
設立年月日	年 月 日	
法人の目的		
主な活動内容		
主な活動地域		
事業規模	年度	決算額 円 (年 月～ 年 月)
資金助成・委託実績		
連絡 責任者	氏名	
	住所	〒
	電話・Fax	
	E-mail	

注) ○「事業規模」欄は、直近の事業年度における歳出金額（総資産額でもよい）を記入して下さい。

○「資金助成・委託実績」欄は、該当する場合に、年度、助成（委託）元、助成（委託）金額を記載して下さい。

○法人取得予定者については、見込みを記入して下さい。

(様式4)

業 務 履 歴 書

業務名：久高島特産品販路拡大支援委託業務

法人名：

発注者	契約期間	業務名・業務内容	契約金額（税抜き）
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		

注) ○本事業と同種の業務で直近の契約実績を記入すること。

○業務実績が複数の場合は、行政との契約業務を優先し、5件まで記入すること。

(様式5)

本業務に係る実施体制

業務名：久高島特産品販路拡大支援委託業務

法人名（JV名）				
実 施 体 制 図				
実 施 ス タ ッ プ				
氏 名	年齢	性別	役職等	本事業における役割
				実施責任者

注) ○「実施体制図」欄は、事業実施に当たっての組織体制を記載して下さい。

○「実施スタッフ」欄は、事業に携わるスタッフについて記載して下さい。

尚、1人目は、実施責任者について記載して下さい。

(様式6)

久高島特産品販路拡大支援委託業務の
企画提案応募に関する誓約書

令和 年 月 日

南城市長 大城 憲幸 殿

住 所
法 人 名
代表者名
担当者名

印

「久高島特産品販路拡大支援委託業務」の企画提案における、参加資格に該当することを誓約します。

(様式7)

質 疑 事 項

業務名：久高島特産品販路拡大支援委託業務

照 会 者	
照 会 期 日	
照 会 箇 所 (仕様書の項目 名・番号等)	
質 疑 内 容	
回 答	
回 答 者	
回 答 番 号	

注) 照会者は太枠部分のみ記述してください。

(様式8)

令和 年 月 日

南城市長 大城 憲幸 殿

住 所
法 人 名
代表者名
担当者名
電話番号
E-mail

印

「久高島特産品販路拡大支援委託業務」
プロポーザル参加辞退届

みだしの業務につきまして、都合により参加を辞退します。