

様式第1号

参加表明書

島田市長 染谷 絹代 様

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者

令和2年8月 日付け「島田市ワーケーション等需要調査業務委託公募型プロポーザル方式に係る手続き開始の告示」の提案募集について、参加の意思表示をします。

【本提案に係る提案事業者(担当)連絡先】

所属部署

担当者名

電話番号

F A X

E-mail

様式第2号

令和 年 月 日

島田市長 染谷 絹代 様

会社名
担 当
電話番号
F A X
E-mail

質問書

島田市ワーケーション等需要調査業務の企画提案書の作成等にあたって、次のとおり質問します。

(質問内容)

*箇条書き等により、簡潔に記載してください。

様式第3号

会社概要

商号又は名称	
本社所在地	
契約事業所所在地	
会社設立年月	
資本金	
事業所数	
社員数 うち、当該業務に係る社員数	総社員数 人 うち、当該業務に係る社員数 人 (内訳) 技術士 人 技術士補 人 RCCM 人 技術者以外 人

【記載上の注意】

- (1) 令和2年4月1日時点で記入してください。
- (2) 社員数欄のうち当該業務に係る社員数については、本業務に係る技術者の資格及び人数を記入してください。

様式第4号

総括責任者及び業務担当者調書

役割	氏名・所属等	保有資格等	担当業務内容
総括責任者	氏名： 年齢： 所属： 役職：	実務経験年数 年 保有資格 ・ ・ ・	
業務担当者	氏名： 年齢： 所属： 役職：	実務経験年数 年 保有資格 ・ ・	
業務担当者	氏名： 年齢： 所属： 役職：	実務経験年数 年 保有資格 ・ ・	
業務担当者	氏名： 年齢： 所属： 役職：	実務経験年数 年 保有資格 ・ ・	
業務担当者	氏名： 年齢： 所属： 役職：	実務経験年数 年 保有資格 ・ ・	

【記載上の注意】

- (1) 業務担当者が4人未満の場合、残りの欄は空欄としてください。
- (2) 業務担当者が5人以上の場合、欄を追加してください。
- (3) 担当業務内容は、本業務委託において担当することが想定される内容を簡潔に記載してください。

様式第5号付属

(同種業務の業務内容)

業 務 名		発注機関	
業務期間	～	受託金額	千円
業務概要			
《業務にあたって創意工夫した点、アピールできる点等》			
業 務 名		発注機関	
業務期間	～	受託金額	千円
業務概要			
《業務にあたって創意工夫した点、アピールできる点等》			