様式第３号

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　田舎暮らし「楽園信州」推進協議会事務局長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　楽園信州プロモーション革新会議企画運営等業務

２　公告日

　　令和７年３月３日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第３号の附表

令和　　年　　月　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　都道府県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類

別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

２　社会保険に加入していることが確認できる書類

別紙のとおり　　加入義務有・労働保険

申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれにより申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

３　同種又は類似の業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |  |
| (1) 発注者名 |  |  |  |
| (2) 契約金額 |  |  |  |
| (3) 履行期間 |  |  |  |
| (4) 業務の概要 |  |  |  |

（注）１　会社としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

　　　２　上記実績を証する契約書の写しを添付すること。

様式第３号の附表２

誓　　約　　書

令和　年　月　日

田舎暮らし「楽園信州」推進協議会事務局長　様

住　所

商号又は名称

代表者氏名

（個人にあっては住所、氏名）

　楽園信州プロモーション革新会議企画運営等業務に係る企画提案書の提出に当たり、公募型プロポーザル方式実施広告の「２　公募型プロポーザル応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。

様式第６号

業　務　等　質　問　書

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 田舎暮らし「楽園信州」推進協議会 | | 公　 告 　日 | 令和　年　月　日 |
| 業　 務 　名  業務箇所名 | 楽園信州プロモーション革新会議企画運営等業務 | | | |
| 質問書提出者 | 所　 　 在　 　地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 電　　　　　　　話 |  | | |
| 担当者　所属・氏名 |  | | |
| 質問内容 |  | | | |

様式第８号

企 　画　 提　 案　 書

令和　　年　　月　　日

　　田舎暮らし「楽園信州」推進協議会事務局長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

（個人にあっては住所、氏名）

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務名

　　楽園信州プロモーション革新会議企画運営等業務

２　公告日

　　令和　年　月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第14号（第29第２項）

見　　　　　積　　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　田舎暮らし「楽園信州」推進協議会事務局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

下記のとおり見積りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　業　務　名 |  |
| ２　業務箇所 |  |
| ３　見積金額 |  |

（見積金額には消費税及び地方消費税を含みません。）