（様式３）

　　年　　月　　日

廿日市市長　様

（代表企業）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（構成員）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案書

「姉妹都市ハワイ郡訪問事業委託業務」について、企画提案書を提出します。

なお、本企画提案書の提出に当たっては、虚偽の事実がないこと、契約候補者に選定された場合は、本企画提案書の内容に基づき協議を行うこと、契約がなされたときは、履行保証することを確約します。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail

（様式３－１）

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ商号又は名称 |  |
|  |
| 代表者職氏名 | 職名 | フリガナ氏名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
|  | 有資格者数 | ・・・ |
| 資本金 |  |  |
| 売上高 |  |
| 経営理念 |  |
| 主な事業 |  |

※　Ａ４縦１ページに収めてください。

※　複数事業者で連携する場合は、すべての事業者分を作成してください。

（様式３－２）

業　務　実　績　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 自治体名 |  |
| 業 務 名 |  |
| 契約期間 | （元号）　年　月～（元号）　年　月 |
| 業務概要 |  |
| ２ | 自治体名 |  |
| 業 務 名 |  |
| 契約期間 | （元号）　年　月～（元号）　年　月 |
| 業務概要 |  |
| ３ | 自治体名 |  |
| 業 務 名 |  |
| 契約期間 | （元号）　年　月～（元号）　年　月 |
| 業務概要 |  |
| ４ | 自治体名 |  |
| 業 務 名 |  |
| 契約期間 | （元号）　年　月～（元号）　年　月 |
| 業務概要 |  |
| ５ | 自治体名 |  |
| 業 務 名 |  |
| 契約期間 | （元号）　年　月～（元号）　年　月 |
| 業務概要 |  |

　※平成31年４月１日以降、国際的な交流活動に対する国外での業務、あるいは同等の業務

を受注した実績のうち、契約期間が直近のものから順に最大５件まで記載してください。