

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

門川町長 山室 浩二 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

参 加 表 明 書

下記の業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、本参加表明書及び下記の添付書類を添えて申請します。

記

- 1 業 務 名 門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託
- 2 添付書類 誓約書兼同意書（様式第 2 号）

【連絡先】 担当者所属 _____
氏名 _____
電話番号 _____
F A X 番 号 _____
電子メールアドレス _____

(様式第 2 号)

令和 年 月 日

門川町長 山室 浩二 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

誓約書兼同意書

門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託公募型プロポーザル方式実施要領（以下「要領」という。）に基づき、次の事項について誓約し、同意します。

- 1 要領「3 参加資格」に定める資格要件を全て満たしていることを誓約します。
- 2 門川町が町税の納税状況の調査をすることについて同意します。

(様式第 3 号)

質 問 書

令和 年 月 日

門川町長 山室 浩二 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

(連絡先) 担当者名
電話番号
F A X 番号
電子メールアドレス

門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

No.	質問事項	該当資料名等 (頁)

※質問書は、令和 8 年 6 月 29 日(月)17 時までに電子メールで送信してください。

送付先電子メールアドレス : ijyu@town.kadogawa.lg.jp

※質問書を送付後、必ず下記までお電話いただきメールが届いているか確認してください。

電話 : 0982-63-1140 (地域振興課 にぎわい創出係)

(様式第 4 号)

業務実施体制調書 (業務の実施体制について A4 判縦 片面 1 枚)

○統括責任者、管理担当者、担当者などについて、氏名、資格、担当分野を明記してください。

(様式第 5 号)

業務実績調書 (過去 5 年間の同種・類似業務実績について A4 判縦 片面 1 枚)

○業務名称、発注機関名、実施期間、実施概要、成果物を確認できるサイト情報について

(様式第 6 号)

配置予定者の業務実績等調書

(配置予定者の業務実績、経験等について 1 名につき A4 判縦 片面 1 枚)

役割		氏名	
本業務で担当する業務の内容			
所属・役職			
所有資格 (資格の種類、取得年月日)			
経歴 (学歴を除く)			
(実務経験年数 年)			
業務経歴等			

備考：役割欄は、統括責任者・担当者の別を記入してください。

所有資格欄は、本業務の実施に関連するものを記入してください。

業務経歴等は、本業務と同種・類似業務を中心に記入してください。

(様式第7号)

見積書

令和 年 月 日

門川町長 山室 浩二 様

住所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

1. 業務名 門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託

2. 見積金額 (税込) _____ 円

【留意事項】

- 見積金額は、すべての経費を含んだものとし、税込金額を記載すること。
- 見積金額は、門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託公募型プロポーザル方式実施要領「2 業務概要(5)」業務に要する費用(提案上限額)を超えないこと。

(様式第8号)

令和 年 月 日

門川町長 山室 浩二 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

参 加 辞 退 届

門川町地域おこし協力隊募集支援業務委託プロポーザルについて、参加を表明しましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由