

様式第 1 号

令和 年 月 日

中津川市長 あて

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

参加に関する質問書

中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザルの参加表明書等について、下記のとおり質問します。

No.	質問箇所	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		

※ 質問事項は、簡潔かつ具体的に記入してください。質問事項欄に書ききれない場合は任意様式に質問事項を記載して添付してください。

担当者	所属・役職	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	

様式第2号

令和 年 月 日

中津川市長 あて

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

参 加 表 明 書

中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザルに、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザル実施要領に定める参加資格の要件を全て満たし、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

担当者	所属・役職	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	

業務実績調書

発注者		履行期間	業務名
団体名	人口規模（万人）		
業務概要			

発注者		履行期間	業務名
団体名	人口規模（万人）		
業務概要			

発注者		履行期間	業務名
団体名	人口規模（万人）		
業務概要			

- ※1 過去10年間において、地方公共団体の総合計画（基本構想及び基本計画に相当する構成を有するものに限る。）の策定支援業務を元受けとして受注し、履行した実績を記載してください。
- ※2 人口規模は契約時の人口とし、千人以下の数値は切り捨ててください。
- ※3 記入欄が不足するときは、複写又は行を追加して作成してください。
- ※4 受注実績の内容が確認できる契約書や仕様書の写し等を添付してください。
- ※5 代表的な計画書1冊を、実績参考図書として提出してください。

様式第4号

令和 年 月 日

中津川市長 あて

所在地
商号又は名称
代表者名

企画提案に関する質問書

中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザルの企画提案等について、下記のとおり質問します。

No.	質問箇所	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		

※ 質問事項は、簡潔かつ具体的に記入してください。質問事項欄に書ききれない場合は任意様式に質問事項を記載して添付してください。

担当者	所属・役職	
	氏名	
	電話番号	
	F A X	
	E - m a i l	

様式第5号

令和 年 月 日

中津川市長 あて

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

企画提案申込書

中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザルに、関係書類を添えて企画提案を申し込みます。

担当者	所属・役職	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	

企画提案申込書類一覧表

商号又は名称 _____

企画提案書類リスト	提案者 確認	市 確認
1 企画提案申込書（様式 5 号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 企画提案書（任意様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 業務実施体制表（任意様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 業務工程計画（任意様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 参考見積書（任意様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

様式第7号

令和 年 月 日

中津川市長 あて

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

参加辞退届

令和 年 月 日付けで参加を申し込みました中津川市総合計画策定支援
業務委託プロポーザルについて、参加を辞退します。

辞退理由

担当者	所属・役職	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	