

質 問 書

令和 年 月 日

持続可能なスローツーリズム構築事業委託事業者選定に係る公募型プロポーザルに関し、以下のとおり質問します。

NO.	質 問 事 項
1	
2	
3	

- ・質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）のページ、項目などについて記入してください。
- ・当様式に入力の上、電子メールにファイル添付し送信してください。
（送信先：kankou@city.nakatsugawa.lg.jp）
- ・送信後、必ず電話による着信確認を行ってください。（電話番号：0573-66-1111（内線：4272））
- ・質問受付期限：令和6年5月20日（月）午後5時まで（必着）

(代表連絡先)

所 在 地	
商号又は名称	
代 表 者 名	
部 署 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - M A I L	

参加表明書兼誓約書

令和 年 月 日

中津川市長 小栗 仁志 様

所 在 地 :
代表構成員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

所 在 地 :
構 成 員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

所 在 地 :
構 成 員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

持続可能なスローツーリズム構築事業委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加を表明します。

なお、本プロポーザルへの参加にあたり、参加資格要件を満たしていること及び、本プロポーザルにて提出する書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

(代表連絡先)

部 署 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - M A I L	

事業者概要書

所在地	
商号又は名称	
代表者名	
設立年月日	
資本金	
役員構成・氏名	
従業員数	
事業概要	
本業務の担当支店・営業所名 (本社の場合は不要)	
上記住所／支店長・所長名	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	

※共同企業体で参加する場合には、構成員ごと作成すること。

業務実績詳細

1	業 務 名	
	発 注 者	
	契 約 額	
	業 務 期 間	
	業 務 概 要	
	成 果	
2	業 務 名	
	発 注 者	
	契 約 額	
	業 務 期 間	
	業 務 概 要	
	成 果	
3	業 務 名	
	発 注 者	
	契 約 額	
	業 務 期 間	
	業 務 概 要	
	成 果	

- ・ 共同企業体で参加する場合には、代表構成員について作成すること。
- ・ 過去 5 年間に於いて、国又は地方自治体が発注したデジタル技術を活用した観光推進業務に関する実績を記載すること（最大 3 件まで）。
- ・ 記載された業務実績の内容が確認できる契約書等の写しを添付すること。
- ・ 記入枠は、適宜変更して作成すること。また、必要に応じ本様式をコピーして作成してください。

商号又は名称	
代 表 者 名	
部 署 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
E - M A I L	

業 務 責 任 者 選 任 誓 約 書

令和 年 月 日

中津川市長 小栗 仁志 様

所 在 地 :

事 業 者 名 :

代 表 者 氏 名 :

配置予定業務責任者を下記のとおり選任し、特別の事情がない限り変更しないことを誓約します。

記

ふり がな 氏 名		年齢	才	実務経験年数	年
過去に手掛 けた主な事 業					

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

中津川市長 小栗 仁志 様

所 在 地 :
代表構成員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

所 在 地 :
構 成 員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

所 在 地 :
構 成 員 商号又は名称 :
代 表 者 : 印

持続可能なスローツーリズム構築事業委託事業者選定に係る公募型プロポーザルへの参加を、都合により辞退いたします。