

(様式1)

平成 年 月 日

仙北市長 門 脇 光 浩 様

住所

社名

代表者氏名

印

参加意思確認書

下記の業務について、提案書を提出する意思があることを表明します。

業務の名称	
-------	--

(担当者)

担当部署

役職・氏名

TEL

FAX

E-mail

(様式2)

委託業務の推進体制

事業者名 _____

代表者名 _____

業務 管 理 者	氏名		年齢		従事期間	
	担当業務		同種業務実績の有無		詳細は様式3のとおり	
	担当件数		類似業務実績の有無		詳細は様式3のとおり	
	本市又は秋田県内、全国における業務実績の有無				詳細は様式3のとおり	
主 たる 担 当 者	氏名		年齢		従事期間	
	担当業務		同種業務実績の有無		詳細は様式3のとおり	
	担当件数		類似業務実績の有無		詳細は様式3のとおり	
	本市又は秋田県内、全国における業務実績の有無				詳細は様式3のとおり	
担 当 者	氏名		年齢		従事期間	
	担当業務		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			
担 当 者	氏名		年齢		従事期間	
	担当業務		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			

- ・配置予定者を全員記入すること。
- ・従事期間は、実務経験年数を記載すること。
- ・担当件数は、提案書提出日における手持ち業務件数を記入すること。

(様式3)

過去の業務実績一覧

1. 業務管理者 2. 主たる担当者 (どちらかに○をし、それぞれ提出してください。)

事業者名 _____

代表者名 _____

業務名	発注者名	履行期間	履行内容 (担当した役割、職務内容を詳細に)

※様式2号の業務実績を裏付けるものとして、同種業務又はその他の類似業務について、過去の履行実績 (業務管理者もしくは主たる担当者として従事したものに限り) を最大10件まで記入すること。

(様式4)

業務委託プロポーザル質問書

平成29年 月 日

仙北市長 門 脇 光 浩 様

(地方創生・総合戦略室) FAX:0187-43-1300

次の事項について質問します。

業務委託名	
質問番号	質問事項
1	
2	
3	

【質問者】

質問事業者	
役職・担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	