

(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

T E L

F A X

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	