

参 加 表 明 書

令和 3 年 月 日

ゆめみヶ丘岸和田まちびらきフェスタ実行委員会 御中

所 在 地 \_\_\_\_\_  
商号又は名称 \_\_\_\_\_  
代 表 者 \_\_\_\_\_ 印

ゆめみヶ丘岸和田まちびらきフェスタ企画運營業務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、参加資格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、事実と相違ないことを誓約します。

(連絡先)

役 職 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

## 提案者情報書

## 【会社情報】

会 社 名	
所 在 地	
業 務 内 容	
本業務を担当する支店・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	

## 会 社 業 務 実 績 調 書

1	業 務 名			
	発 注 者		受注金額	千円
	業務期間			
実績概要				
業務概要				
成果				
2	業 務 名			
	発 注 者		受注金額	千円
	業務期間			
実績概要				
業務概要				
成果				

- ※ 過去 3 年間に於いて同類のイベントを実施した実績を記載すること。（最大 5 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、必要に応じ本書をコピーして作成してください。

業 務 実 施 体 制 書

(業務の実施体制、役割分担等)

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the details of the business implementation system and role distribution. The box is currently blank.

## 業務実施責任者・実務担当者一覧表

## 業務実施責任者

ふりがな 氏名				所属・役職	
勤務地					
経歴等					
専門分野				実務年数	年
同類のイベントを実施した実績（平成30年度以降）					
実施年度	発注者	当該業務の立場	業務名称	業務内容	

## 実務担当者

ふりがな 氏名				所属・役職	
勤務地					
経歴等					
専門分野				実務年数	年
同類のイベントを実施した実績（平成30年度以降）					
実施年度	発注者	当該業務の立場	業務名称	業務内容	

※業務実績の記載は、一人当たり最大5件までとする。

## 質 問 票

令和 3 年 月 日

ゆめみヶ丘岸和田まちびらきフェスタ企画運営業務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。

所 在 地	
商号又は名称	
代 表 者 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
e - m a i l	

No.	質問事項

※当様式により電子メールにて送信してください。

※電話による着信確認を必ず行ってください。

※送付先：kyuryo@city.kishiwada.osaka.jp

※質問受付期限：令和 3 年 8 月 3 日（火）午後 5 時まで

辞 退 届

令和 3 年 月 日

ゆめみヶ丘岸和田まちびらきフェスタ企画運營業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加を表明しましたが、下記の理由により辞退いたします。

記

辞退理由

---

---

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

---

---