（様式１）

**参加意向表明書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

SEMICON Japan 2024 愛媛県ブース出展支援業務企画提案募集に参加したいので、募集要領に基づき申し込みます。

なお、当法人は、募集要領「２　応募要件」に定める要件を満たしていることを誓約します。

○提出者

所在地

名称

代表者名

○担当者

氏名

所属

役職名

○連絡先

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

（様式２）

**質問書**

令和　　年　　月　　日

１　参加申込者について

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込者の名称 |  |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

２　質問

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| （内容） |

（様式３）

**参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

令和　　年　　月　　日付けで参加意向表明書を提出したSEMICON Japan 2024 愛媛県ブース出展支援業務企画提案募集については、参加を辞退したいので届け出ます。

○提出者

所在地

名称

代表者名

○担当者

氏名

所属

役職名

○連絡先

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

（様式４）

**企画提案提出書**

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中 村 時 広　様

　　　　　〒

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

　SEMICON Japan 2024 愛媛県ブース出展支援業務企画提案に係る関係書類を下記のとおり提出します。

記

　１　法人・団体の概要（様式５）　　　　　　　１部

　２　同種又は類似業務の受注実績表（様式６）　１部

　３　企画提案書　　　　　　　　　　　　　　　５部

　４　見積書　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

（様式５）

**法人・団体の概要書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称 |  |
| ２　代表者職氏名 |  |
| ３　住所 |  |
| ４　資本金 |  |
| ５　設立年月日 |  |
| ６　従業員数 |  |
| ７　事業内容 |  |
| ８　主な支店・営業所 |  |

注1）法人・団体の概要に係るパンフレット等があれば、併せて提出すること。（提出部数１部）

　注２）必要に応じて、別紙記載としても差し支えない。

（様式６）

**同種又は類似業務の受注実績表**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 委託者名 | 契約件名 | 契約年度 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１）過去３年程度の間に国又は地方公共団体と契約を締結した案件で、本業務と類似する案件を記載すること。

注２）必要に応じて、別紙記載としても差し支えない。